Опис № 11
Справа № 99

Відділ реєстрації актів громадянського стану

Охтирського районного управлiння юстиц11

с.Комиш1

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану

про СМЕРТЬ

почата “ 03 ” січня 1924 **р.**

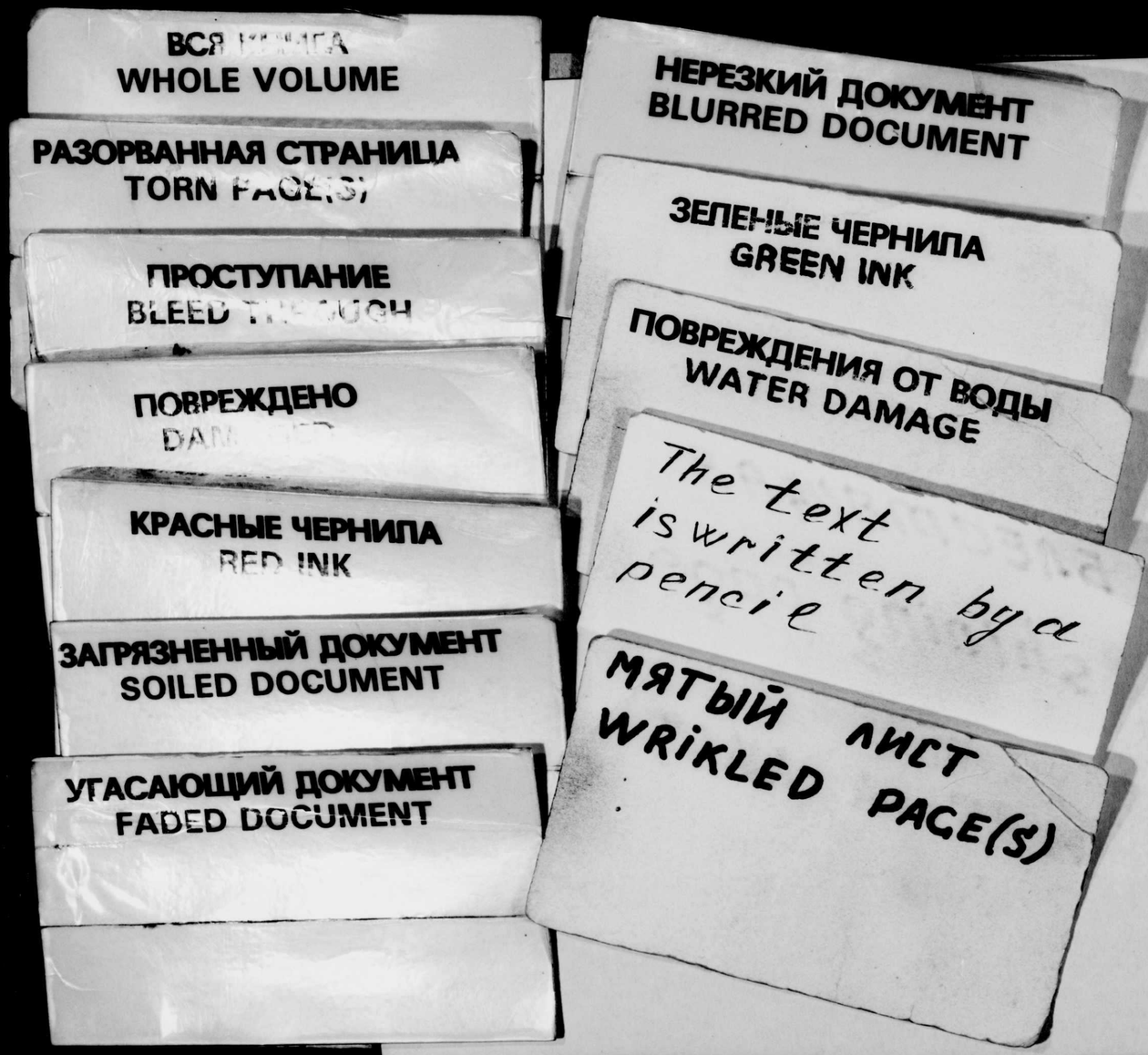
закінчена “ 22 ” грудня 1925 **р.**

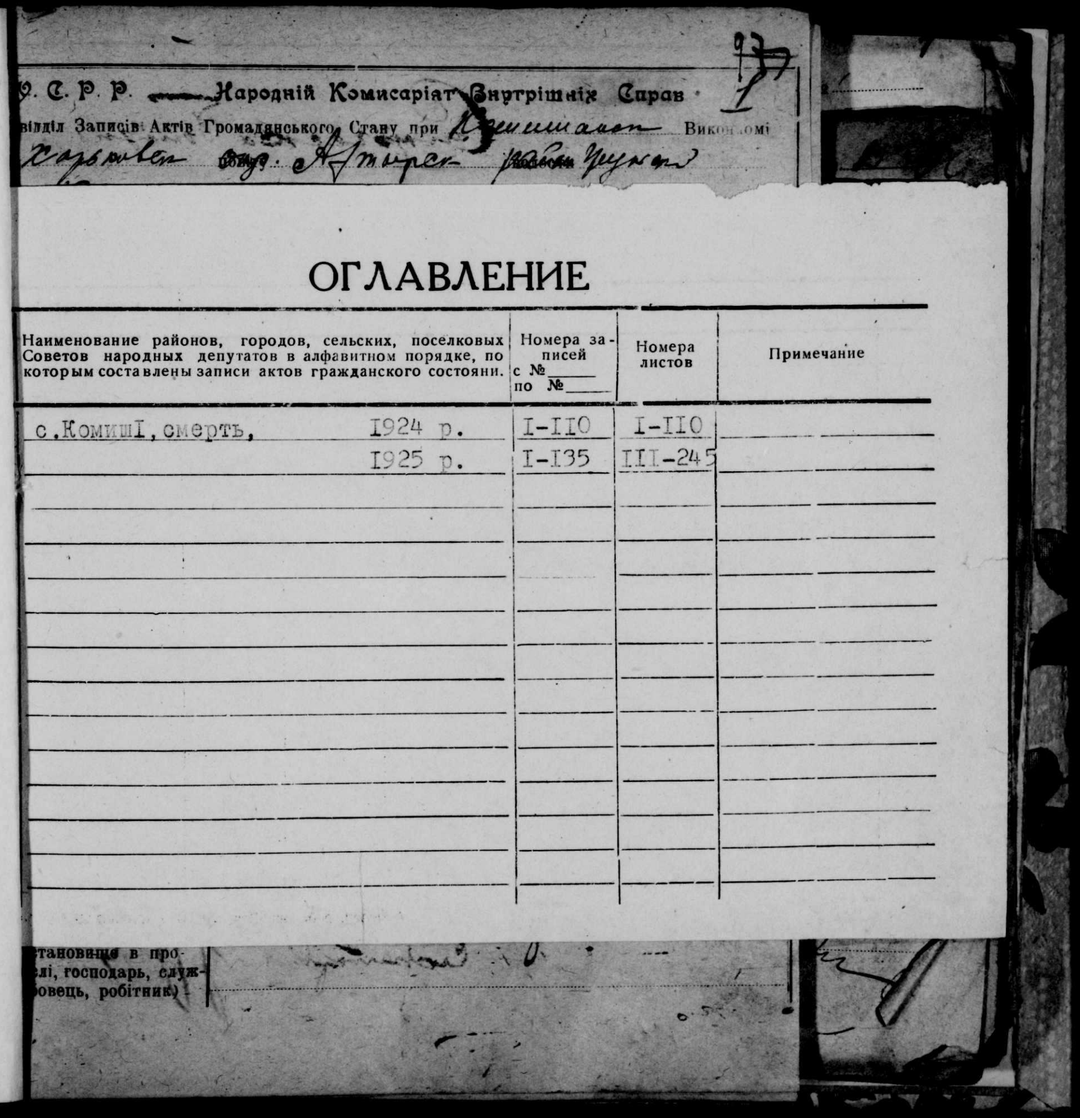
Записи актів про смерть

з № 1 **по №** 135

Кількість аркушів 245

Ф Р 7720
Оп 11
Ар 99





97

1

С. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Харьковск обл. Ахтырск район Пушк

ОГЛАВЛЕНИЕ

Наименование районов, городов, сельских, поселковых Советов народных депутатов в алфавитном порядке, по которым составлены записи актов гражданского состояни.	Номера записей с №____ по №____	Номера листов	Примечание
с.Комиш I, смерть, 1924 р.	I-II0	I-II0	
1925 р.	I-I35	III-245	

становившіе в про-
лі, господарь, служ-
овець, робітник)

1	2	3	4	5

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

97

У. С. Р. Р. — Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаров Виконкомі

губ. Харьковск повіт. Ахтырск р-ки Грунь

села Комиссаровка міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 4

Запис про смерть

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

Рід вмершого женский

Призвіще Бергинская Ксеня по батькові Яковлевна

Вік 70 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Січня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Харьковская повіт Ахтырск. округ

райони Грунь с Комиссаровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская повіт

Ахтырск. округ район Грунь с Комиссаровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашнее хозяйство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старческая болѣзнь
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Неизвѣстно
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын Умершей Бездушкій в Кременчугѣ
13	Місце, де похсвано	Кладбищѣ на Лесковицѣ
	Окремі примітки	Гроб обошелся 3000 р. Гроб.

Підпис особи, яка зробила заяву Бездушкій

Підпис службової осіб, що зробили запис

Секретарь

Місце для печатки

98

2

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременчугском Виконкомі

губ. Харьковск повіту Ахтырск волости Грунск

села Кременчуг 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
	Ч. 2	Ч. -	Ч. 2	5 Февраля

1 Рід вмершого женскій

2 Призвіще Бездушкая ім'я Вера по батькові Ивановна

3 Вік 12 (час народження: 1 року — місяця — дня

4 Час смерти: 1924 року Февраля місяця 5 дня

5 Місце смерти: губернія Харьковск повіт Ахтырск волость

район Грунск село, хутір Кременчуг місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск повіт Ахтырск

волость Грунская село, хутір Кременчуг місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

7 Національність Украинка

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

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

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Спра[в] 3.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаровск Виконкомі

губ. Харьковск повіту отд отдѣ[ла] р[айо]на Гр[ун]ск

села 4 Комиссаровка міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 10

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. 1	Ч. —	8 Січня 1924 р.

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Прізвище Гурин ім'я Федор по батькові Гаврилов

3 Вік 5 рок[ов] час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1924 року Січня місяця 8 дня

5 Місце смерти: губернія Харьковск повіт отдѣ[л] отдѣ[ла] р[айо]на Гр[ун]ск село, хутір с Комиссаровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск повіт отдѣ[л] отдѣ[ла] р[айо]на Гр[ун]ск село, хутір с Комиссаровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7 Національність Українец

8 Сімейний стан вмершого (вежонатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Тифъ Лихорадка

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Батько Иван Зѣнковенко с Комиссаровка

13 Місце, де похсвано — на приходском кладбищѣ

Окремі примітки — Гроб сборн 3200 р Гроботдѣлка

Підпис особи, яка зробила заяву Гр Зѣнковенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретарь Гаврилов

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ивбулов
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергій Карапетов. г. Харьковъ Кузнечная
13	Місце, де поховано	Харьковъ Холодная
	Окремі примітки	гроб сосн 3500 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Сергей Карапетов

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Харьковском Окрисполкоме Виконкомі

губ Харьковской повіту Харьковского волості Харьковской Трудовой

села міста Харьковъ

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
	Ч. 4	Ч. 2	Ч. —	8 Січня 1924 року

1 Рід вмершого чоловічий

2 Призвіще Шевченко ім'я Иван по батькові Дементьев

3 Вік 4 роки (час народження: число — року — місяця — дня

4 Час смерти: 192 4 року Січня місяця 8 дня

5 Місце смерти: губернія Харьковская округ Харьковскій район Харьковскій село Харьковъ місто вулиця будинок Ч.

міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская округ Харьковскій район Харьковскій село, хутір Харьковъ місто вулиця будинок Ч.

міліційний участок

7 Національність Украинец

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

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

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От тифа
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де похсвано	[illegible]
	Окремі примітки	[illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 5

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременчуцькому Виконкомі

губ. Полтавської повіт. округ Кременчуцький волости район Кременчуцький

села [illegible] міста Кременчук

За 192 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 5	Ч. 2	Ч. 3	8 Січня 1924 року

Рід вмерщого єврейський

Призвіще Шкурбот ім'я Лисса по батькові Ейнович

Вік 2 неде час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року 1 Січня місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт округ Кременчуцький

район Кременчуцький с Кременчук

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт округ

Кременчуцький район Кременчуцький с Кременчук

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Н. Вигуло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тетка Коган мануфактура с Киятин
13	Місце, де поховано	в Коханівці на кладовищі
	Окремі примітки	Гроб сбт 1 р. — 3500 р. получен

Підпис особи, яка зробила заяву Р. Шкробанец

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар Дев. Добрянський

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ № 6

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сватковичах Виконкомі

губ. Харьков. повіту Богодухов волості Богодухов

села Киятин міста

За 192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. —

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 6	Ч. —	Ч. 4	13 Січня 1924 р.

Рід вмерщого Жіночий

Призвіще Ткаченко ім'я Анисья по батькові Петровна

Вік 20 лет час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Харьковська повіт Богодухов волость Богодухов

село, хутір — місто с Киятин

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковська повіт Богодухов

волость Богодухов село, хутір — місто с Киятин

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) домашние работы

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	[illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

153

7

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівському Виконкомі

губ. Харківської пов. Куп'янського волости Урицького

села Комишів міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 24

Запис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
1.	Ч. 7	Ч. 2	Ч. 5	13. Січня 1924 р.

1 Рід вмерлого Українець

2 Прізвище Жабченко ім'я Василина по батькові Жабченко

3 Вік 25 р. Час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1924 року Січня місяця 13 дня

5 Місце смерти: губернія Харківська пов. Куп'янський волость Урицький село, хутір Комишівський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська пов. Куп'янський волость Ямпільська село, хутір Комишівський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українська

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашня господарка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Прізвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Федір Мирошник в Комишні
13	Місце, де поховано	Комишні на кладовищі
	Окремі примітки	Цер. збір 1р-45 к.

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Мирошник

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова сільради

Секретар

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріят Внутрішніх Справ** 8

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишнянській Виконкомі

губ. Харьковск повіту Зх Отдѣла волости Комишнянской

села Комишня міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 41

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч. 3	Ч. —	16 Січня

Рід вмершого Чоловічий

Прізвіще Мирошник ім'я Павел по батькові Петров

Вік 78 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Січня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт Зх Отдѣла волость Комишнянской село, хутір Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьк повіт Зх Отдѣла волость Комишнянской село, хутір Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

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

9

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комисарах Виконкомі

губ. Херсонській повіту Одес. округа волости Ранжевської

села Комиші міста

За 192 2 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 7

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9	Ч. —	Ч. 6	19 Серпня

Рід вмершого жіночий

Призвіще Ревой ім'я Ядвіга по батькові Казимирівна

Вік 58 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року Серпня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Херсонська повіт Одес. округа волость Ранжевської село, ~~хутір~~ Комиші місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Херсонська повіт Одес. округа волость Ранжевської село, хутір Комиші місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сухотка Слабість
11 Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кабуля
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син Казимір Жерецький
13 Місце, де поховано	на загальнім кладбищі
Окремі примітки	сир обор 1 р. 4900 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло Жерецький

Підпис службових осіб, що зробили запис

Комиш Сель рад

секретар Дзюбин

Місце для печатки

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) дом. роб.

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріят Внутрішніх Справ** 10

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівськ Виконкомі

губ. Харьковск повіту Изю оргиз волости Ржищуд

села Комишня міста

За 1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 22

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч. —	Ч. 7	19 Січня

Рід вмершого комічний

Призвіще Земляной ім'я Земля по батькові Степанов

Вік 75 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт Изю оргиз волость

район Чугуев село, хутір х. Перекопа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьков повіт Изю оргиз

волостьром Чугуев село, хутір Перекопа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) у домашних дѣлах

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — от старости

11 Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — нѣтъ

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Захарей Ефимов с Комышни с Комышни

13 Місце, де поховано — на приходск кладбищ

Окремі примітки — гроб обр. 1 р. 50 к.

Підпис особи, яка зробила заяву З Ефимов

Підпис службових осіб, що зробили запис

Комышн. Сельсовет Секретарь

Місце для печатки

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тиф Слабость
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Загарий Захарович х. Кругий
13	Місце, де поховано	в усадьбе Корнфона Захаровича
	Окремі примітки	Гроб сбор 1 р 50 к

Підпис особи, яка зробила заяву З. Захаров

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова Сельрады

Секретарь

№ 107

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссии Виконкомі

губ. Харьковс повіту Ахт. Ахтырск волости

села Ромашки міста

За 1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 73

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. 4	Ч. —	20 Січня

Рід вмершого Українець

Призвіще Загарий ім'я Захар по батькові Фомич

Вік 3г (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Харьковс повіт Ахт. Ахтырск волость Ромашковщины село хутір Коротнівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковс повіт Ахтырск волость Ромашковщины село хутір Коротнівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча хвороба
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Ицбурко
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Савва Данилович Карпинська
13	Місце, де поховано	на кладбищі Жилавці
	Окремі примітки	Труб сбор 1р - 5400 р сбор

Підпис особи, яка зробила заяву Савва.

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Данилович

Голова Сільради

Секретар

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріят Внутрішніх Справ** 12

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Карпинському Виконкомі

губ. Харьковск повіту Зміевск волости Зміевск

села Карпинки міста

За 1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 71

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч. —	Ч. 8	22 січня

Рід вмершого дівочий

Призвіще Бобошко ім'я Анна по батькові Ивановна

Вік 2г. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Січня місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт Зміевск волость Зміевск село, хутір Карпинки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск повіт Зміевск волость Зміевск село, ~~хутір~~ Карпинки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) —

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дизентерія дворобка
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Іван Бобенко с Комишня
13	Місце, де поховано	на загородньому кладовищі
	Окремі примітки	2 гроб сбор 1 р. — 6300 р. мед — 250 р. — 6550 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Бобенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради
Секретар Дворобка

№ 109

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ** 13

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишнянській Виконкомі

губ. Курській повіту Путивльського волости Комишнянської

села Комишня міста

в 1924 році. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 86

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13	Ч. —	Ч. 9	28 Січня

Рід вмершого український

Призвіще Курило ім'я Микита по батькові Семенович

Вік 2½ (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Курській повіт Путивльський волость Комишнянська село, ~~хутір~~ Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Курській повіт Путивльський волость Комишнянська село, ~~хутір~~ Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашня робота

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тифоїд
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Вибудко
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	муж Катерина Курило с Комашні
13	Місце, де поховано	на приходськ. кладбищі
	Окремі примітки	гроб обшит — 700р.

Підпис особи, яка зробила заяву К Курило

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сіно ради

Секретар

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комашівська Виконкомі

губ. Харків повіту Охтирка волости Комашівська

села Комашні міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підвагсу Ч. 168

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. 5	Ч. —	8 Лютого

Рід вмершого Комашівський

Призвіще Зелд ім'я Єгор по батькові Юхимович

Вік 58 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирка волость

Комашівська село, хутір Комашні місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирка

волость Комашівська село, хутір Комашні місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Хлібороб-бідняк

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від грижі.
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	нет
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павло Журенко с Комишне
13	Місце, де поховано	на кладовищі Комишнянської
	Окремі примітки	труб стор. 1 р. 1920 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Павло Журенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради

Секретар Сільради

111

15

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишнянському Виконкомі

губ. Харківська повіту Зміївського волости Комишнянської

села Комишня міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 189

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч. 6	Ч. —	12 Жовтня

Рід вмершого Українець

Призвіще Бесєдіна ім'я Павло по батькові Дмитрович

Вік 12 рок. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Жовтня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Зміївський волость Комишнянська

село, хутір Перекоп місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Зміївський

волость Комишнянська село, хутір Перекоп місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)	

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ 16

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Каменском Виконкомі

губ. Катеринославской повіту Новомосковского волости Каменского

села Каменского 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
	Ч. 16	Ч. —	Ч. 10	13 Лютого

1 Рід вмерщого жіночий

2 Призвіще Шевченко ім'я Василь по батькові Іванова

3 Вік 1р. 2 міс. (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1924 року Лютого місяця 12 дня

5 Місце смерти: губернія Катеринославской повіт Новомосковского волость Каменского села, хутір Терешки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославской повіт Новомосковского волость Каменского села, хутір Терешки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7 Національність Українка

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

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

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Неувесстина

11 Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — небуло

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Іван Якимович Шевченко х. Терешки

13 Місце, де поховано — в усадьбе Івана Шевченко х. Терешки

Окремі примітки — Гроб сборн. — 11500 р.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву І. Шевченко
За его нед. росписа С. Ситанець

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сирадор
Секретарь Добрий

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Упала хворобa
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Вибуто
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен Шварцман К Перекоп
13	Місце, де поховано	кладовище Семена Шварцмана К Перекопе
	Окремі примітки	1924 № 10/VII 2339 Видана 1-а справка про смерть.

Підпис особи, яка зробила заяву Семен Шварц
Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печ.

Голова Семрад
Секретарь

113

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ 17

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Каховському Виконкомі

губ. Херсонській повіту Перекопського волости Перекопської

села Каховки міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 219

Запис про смерть

		Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.		Ч. 17	Ч. 7	Ч. —	17 січня 1924 року
1	Рід вмершого	Селянин			
2	Призвіще	Цитов ім'я Семей по батькові Васильєв			
3	Вік Дитя	(час народження: 1 року — місяця — дня			
4	Час смерти: 1924 року	січня місяця 17 дня			
5	Місце смерти: губернія	Херсонській повіт Перекопський волость			
		Перекопський Ц села, хутір Каховка міто			
		міліційний участок вулиця будинок Ч.			
		Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
		Постійне місце проживання вмершого: губернія Херсонській повіт Перекопський			
		волость села, хутір Каховка міто			
		міліційний участок вулиця будинок Ч.			
		Національність Українець			
8		Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий			
		Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)			

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків. коли не доставлено медичного свідоцтва	Дитяча грузлиця
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Жидько
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Василь Гончий фун Карпинівка
13	Місце, де поховано	на Карпинівці на кладовищі
	Окремі примітки	гроб 1 р. — 14.500 р. покійник

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коломийській Виконкомі

губ. Харківській повіту Богодухівськ волости

села Карпинівка міста

За 1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 225

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
Ч. 18	Ч. —	Ч. 11	19 січня

Рід вмершого жіночий

Призвіще Гончаренко ім'я Тонка по батькові Никифоровна

Вік 20 (час народження: — року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року січня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіту Богодухівськ округи району села, хутора Карпинівка волость

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіту Богодухівський села, хутір Гуровка місто Карпинівка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашня робітниця

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпарческа Болезнь
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нибуся
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын Самсон Химчена Хут. Картишівка
13	Місце, де поховано	Хут Картишівці на кладов.
	Окремі примітки	гроб. обш 1р = 15.500 крб

Підпис особи, ~~яка~~ зробила заяву Самсон Химченко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

115

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 19

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівськ Виконкомі

губ. Харьковск повіт Зміев волости Грунськ

села Комишівка міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 227

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 19	Ч. 8	Ч. —	20 Липня

Рід вмершого Чоловічий

Призвіще Химчук ім'я Марко по батькові Самсонов

Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Липня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт Зміев волость

Грунськ село, хутір Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск повіт Зміев

волость Грунськ село, хутір Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)	Кожевенник

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сифілітична Сліпота
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нибуло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син Григорій Федорів с. Комишня
13	Місце, де поховано	на кладовищі с. Гребінки
	Окремі примітки	труп обор 1р - 10 р 50

Підпис особи, яка зробила заяву Григорій Федорів

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишнянськ Виконкомі

губ. Харьковській повіту Зміївськ волості Мерефянської

села Комишня міста

За 192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 228

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 20	Ч. 9	Ч. —	20 жовтня

Рід вмерщого Селянський

Призвіще Швець ім'я Іван по батькові Єрмилович

Вік 77 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Жовтня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Харьковська повіт Зміївський волость Мерефянська село, хутір Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковська повіт Зміївський волость Мерефянська село, хутір Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Колишній

1

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отруєння сивушними
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Бибурко
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сам Євдоким Іванович сусідка
13	Місце, де поховано	на цвинтарі Вкраїнки
	Окремі примітки	труб сбор 1 р. 1600

Підпис особи, яка зробила заяву Євдоким

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова Комітету

Секретар

117

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ** 21

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комітеті Викомі

губ. Харківській повіту Охтирський волости Грунь

села Вкраїнки міста

За 192 4 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. —

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено запис
Ч. 21	Ч. 10	Ч. —	20 Липня

Рід вмерщого Козловий

Призвіще Бобок ім'я Василь по батькові Сидорович

Вік 1 сім. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Липня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирський волость Грунь

село, хутір Вкраїнки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирський

волость Грунь село, хутір Вкраїнки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Упився фарбою
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нибуло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Анна Іванова с. Коломак
13	Місце, де поховано	на цвинтарі с. Коломак
	Окремі примітки	Вогнем побрав

Підпис особи, яка зробила заяву Анна Іванова

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова сел ради

Секретар

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коломацькому Виконкомі

губ. Харківської повіту Зміївського волости Вільхуватської

села Коломак міста

За 1924 рік. Книга Ч. — По Підзагсу Ч. 243

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. —	Ч. 12	21 Січня

Рід вмершого жіночий

Призвіще Кушнир ім'я Ганна по батькові Іванівна

Вік 71 р. (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Січня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Зміївський волость Вільхуватський

село, хутір Коломак місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Зміївський

волость Вільхуватський село, хутір Коломак місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Усім тов.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старості
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Відсут.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сос Мамаєнь Мафрій с Комишеваха
13	Місце, де поховано	на приходськ Кладбищ
	Окремі примітки	изб сбр 1 р = 17000

Підпис особи, яка зробила заяву Мамаєнь Мафрій.

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сел ради

Секретар Сел ради

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ 23

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишева Виконкомі

губ. Харківська повіту Богодухівського волості Краснокутської

села Комишівка міста

За 192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 268

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць коли вироблено запис
Ч. 23	Ч. —	Ч. 13.	27 лютого 1924 р.

Рід вмершого жіночий

Призвіще Єрізова ім'я Степан по батькові Харлампова

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року лютого місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Богодухівський волость Краснокутська

село, хутір с Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Богодухівський

волость Краснокутська село, хутір с Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашня робітниця

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старческа Болезнь
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Гнідуло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын с Каменки Гроб с Комиши
13	Місце, де поховано	в Комишах, на кладбищі
	Окремі примітки	гроб 5 руб 1 р = 25 000 карб.

Підпис особи, яка зробила заяву Максим Гроб

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

120

24

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Каменском Виконкомі

губ. Харьков повіту Ахтырка волости Грунь

села Каменка міста

За 192 2 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 270

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 24	Ч. 11	Ч. —	28 Апреля

Рід вмершого Каменский

Призвіще Яременко ім'я Ефим по батькові Ефимов

Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року Апреля місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Харьков повіт Ахтырка волость Грунь

село, хутір Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьков повіт Ахтырка

волость Грунь село, хутір Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Земледелец

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 25

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаровской Волостной

губ. Херсонск повіту Одесск волости Грушка

села Комиссаровка міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 21.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
Ч. 25	Ч. 12	Ч. —	1 Декабря

Рід вмерлого Войновский

Призвіще Семенюк ім'я Семен по батькові Семенович

Вік 2 дня (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Декабря місяця дня

Місце смерти: губернія Херсонск повіт Одесск волость

Грушка село, хутір Комиссаровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Херсонск повіт Одесск

волость Грушка село, хутір Комиссаровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Чахотка

11 Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — Видано

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Иван Яковенко с Комиссаровки

13 Місце, де поховано — на кладб.

Окремі примітки — Гроб 1 р. = 2500 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Яковенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сиф. ентеритом
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кибуско
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Банко Осип Семенович
13	Місце, де поховано	на христ. дан. кладовищі
	Окремі примітки	Вр. сбуд. 3000 ар.

Підпис особи, яка зробила заяву Семенюк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Виправи

Окрем. упов.

122

26

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаріаті Виконкомі

губ. Харківській повіту Охтирському волости

села Ольшани міста

за 192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 327

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 24	Ч. —	Ч. 14	7 Березня 1924 р.

Рід вмершого жіночий

Призвіще Семенюк ім'я Параска по батькові Панасівна

Вік 25 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 4 року Березня місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирський волость Грунська село, хутір Грунь с Ольшани місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирський волость Грунська село, хутір Грунь с Ольшани місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Домашнє господарство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Родова гарячка.
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Н Вирло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	родичів Онищ Онищенко с Капитан
13	Місце, де поховано	с Капитан на К кладбищ
	Окремі примітки	гробовщ 1р =15000рублей

Підпис особи, яка зробила заяву Онищ Онищенко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Капитановском Виконкомі

губ Харьков повіту Изюм волости

села Капитан міста

за 192 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 335

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27	Ч. 13	Ч. —	8 февраля

Рід вмерщого капитанец

Призвіще Вербицкий ім'я Яков по батькові Тимофеев

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року февраль місяця дня

Місце смерти: губернія Харьков повіт Изюмский волость

село, хутір Капитановка місто

міліційний участок вудиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская повіт

волость село, хутір Капитановка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Вербицкая
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабура Тимофей Вербицкая сосед
13	Місце, де поховано	на кладбище села.
	Окремі примітки	Удостов. № 47002

Підпис особи, яка зробила заяву сл Вербицкая

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Комендант Вербицкая

Акредитов Азоб

12

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ 28

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комышевском Виконкомі

Харьковск повіту Офицерск волости Грунской

села Комыши міста

1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 360

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 28	Ч. —	Ч. 5	14 Березня

Рід вмерщого міський

Призвіще Тришина ім'я Ирина по батькові Ильинична

Вік 20 років (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт Х. р. Офицерск волость

Балки Грунской село, хутір г Комыши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Харьковск повіт Х. р. Офицерск

волость Балки Грунской село, хутір г Комыши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Великорусская.

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)	дом-хоз.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф.
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сын. Ивон Трофим с. Ранки
13	Місце, де поховано	на кладов. м. Ольшаны
	Окремі примітки	изб. без. [illegible] Ведут по безпости. удост. К.В.Д. № 25.

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сельради

Секретар

У. С. Р. Р. Народній Комисаріят Внутрішніх Справ 29

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комитетском Виконкомі

пов. Корсунск повіту Фастовск водости Корсунск

міста Ранки міста

192 4 рік. Книга Ч. По Підзарсу Ч. 383

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч. 14	Ч. —	20 Березня

Рід вмершого Селянин

Призвіще Демещенко ім'я Фока по батькові Митрофанъ

Вік 2 1/2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Фастовск волость

Ранки Групп село, хутір м. Корсунъ-Ковенск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Фастов

волость Ранки Групп село, хутір м. Корсунъ-Ковенск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Хлебопашество

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф.
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син. Іван Кравець, с. Кам'янка
13	Місце, де поховано	на кладовищі [illegible]
	Окремі примітки	Зроблено [illegible] Згідно [illegible] Безпосередньо. Акт. Р.В.Д. № 25.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Голова Сільради

Секретар

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 29.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишевахському Виконкомі

губ. Харківській повіт Охтирський волость Краснокутська

села Комишівка міста

1924 рік. Книга Ч. По Підзапису Ч. 383

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч. 14	Ч. —	20 березня

Рід вмершого Кам'янець

Призвіще Демиденко ім'я Яків по батькові Митрофанович

Вік 2 1/2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року березня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирський волость

Краснокутський село, хутір м. Краснокутськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирський

волость Краснокутський село, хутір м. Краснокутськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) кінноробітник

1

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ 30

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиш[ан]ськ[ій] Виконкомі

пов. Харьков. повіт. Офицерск. волость Грунек

міста Комиши

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 30	Ч. —	Ч. 16	20 Березня

Рід вмерлого нежонатий

Призвіще Моргаль ім'я Віра по батькові Євтихіївна

Вік 5 міс. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Січня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Харьковск. повіт. Офицерск. волость

район Грунек село, хутір Комиши місто,

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск. повіт. Офицерск.

волость район Грунек село, хутір Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинка

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

Чим займається: фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)	—

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от' простуды
11 Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Гнибусенко
12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антон Семенович К Коршиков
13 Місце, де поховано	на кутку на общ. сборе
Окремі примітки	Гроб сборн. на счет по бедности

Підпис особи, яка зробила заяву А Деліщенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сельсовета

Секретарь

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість роздягу,
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Говорив Моргун с. Комиш
13	Місце, де поховано	на кладовищі на кладбищі
	Окремі примітки	Вписи недбас.

Підпис особи, яка зробила заяву Моргун

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сидоренко

Секретар Дзюбенко

127

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 31

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівськ Виконкомі

Харківська повіт. Охтирський, волості Грунська

Комиш міста

192 2 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. 15	Ч. —	22 Березня

Рід вмершого Головань

Призвіще Хлібко ім'я Микола по батькові Іванов.

Вік 10 міс. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Березня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Харківська, повіт. Охтирський волость

Грунська Комиш село, хутір х. Корнієвка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт. Охтирський

волость Грунська село, хутір х. Корнієвка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ой Скарлатина
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Іван Хлібко с Карлушівки
13	Місце, де поховано	На цвинтарі на горбику
	Окремі примітки	Труп був ~~в~~ [illegible] небудий побідненький.

Підпис особи, яка зробила заяву Хлібко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сел ради

Секретар А. Добрий

126

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 32

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівському Виконкомі

Харьковск повіт. округ. Охтирськ волости Грунський

ла Комишівка міста

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. 32	Ч. —	Ч. 17	22 Березня

Рід вмершого Жіночий

Призвіще Хлібко ім'я Лавра по батькові Савицкого

Вік 4 р. (час народження: 1 року місяця дня.

Час смерти: 1924 року Березня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Харьковск повіт округ. Охтирськ волость

Грунський сільрад, хутір м. Карлушівка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск повіт округ. Охтирськ

волость Грунський сільрад, хутір м. Карлушівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від скарлатини
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Бибусь
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Семенко Хлебко Карлинівська
13	Місце, де поховано	на кладовищі тамбовці
	Окремі примітки	Труп був ~~не~~ [illegible] не взят. на бесідницьку

Підпис особи, яка зробила заяву Хлебко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Семен Самойлович
Секретар Хлебко

129

33

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Каменівській Виконкомі

по Карловській становій Єфимівській волості Каменівського повіту

на Кошмині міста

1924 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 428

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч. 16	Ч. —	27 Березня

Рід вмерщого Чоловічий

Призвіще Грищ ім'я Єфрем по батькові Сидорович

Вік 56 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Харківська, повіт Єфимівська волость

Кошмин Українська село, хутір Кошмин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Харківська повіт Єфимівська

волость Кошмин Українська село, хутір Кошмин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Кінбородтсивец

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть а також число свідоцтва	Вибуло —
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Винник Федько с. Комишня
13	Місце, де поховано	на кладовищі Комишня
	Окремі примітки	труб сбору - 5000 р.

Підпис особи, яка зробила заяву Федько

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради

Секретар

130

34

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівській Виконкомі

р. Харківській повіту окр. Охтирський, волості Грунській

села Комишня міста

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 43

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 34	Ч. —	Ч. 18	31 Березня

Рід вмершого Жіночий

Призвіще Терещенко ім'я Домаха по батькові Артемівна

Вік 1с (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Березня місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Харківська, повіт окр. Охтирський волость

села Грунської село, хутір Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт окр. Охтирський

волості Грунської село, хутір с. Комишня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч. —

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина, смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от простуды
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Артем Терещенко с. Комишня
13	Місце, де поховано	на кладбищі Комишня
	Окремі примітки	Умер без попа похоронен

Підпис особи, яка зробила заяву с. А. Терещенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сельрады

Секретарь с. Зобри

13

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 35

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишевском Виконкомі

Харьковская, повіт Ахтырский, волость Грунский

міста Комишня

192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагол. Ч. 157

Занис про смерть

Загальне, по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. 17	Ч. —	2 Квітня

Рід вмершого Чоловічий

Призвіще Шевцов ім'я Павло по батькові Денисов

Вік 1 см. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Харьковская, повіт Ахтырский волость

Грунская село, хутір с. Николаевка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская, повіт Ахтырский

волость Грунская село, хутір с. Николаевка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від простуди
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дуйєй сусідка Кононівна
13	Місце, де поховано	На приватному кладовищі
	Окремі примітки	Труб сосн 1 р = 3000 р Покутки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]
Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місце для печатки

Рада Селянських Секретарь [illegible]

138

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 36

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кагарлицькому Київської
губ. Корсунському повіту Ольшанській волості Канів Грушки
села Канівці міста

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. 18	Ч. —	2 Квітня

Рід вмерлого Чоловічий
Призвіще Дацько ім'я Марина по батькові Кирилов.
Вік 6 міс (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Київська повіт Корсунський волость
Канів Грушевське село, хутір с Канівці місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Корсунський
волость Канів Грушевське село, хутір с Канівці місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлатина
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Антуфьев.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Кирило Дарсенко с Хапьина
13	Місце, де похсвано	на кладбищі
	Окремі примітки	Вид зар. печать рак неповнолітній Сдан. Выпись выдана в сель Совет.

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву К. Дарсенко
Підпис службових осіб, що зробили запис

133

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 37

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коммунистическом виконкомі
губ. Харьковской повіту Ортуцкой волості Гуевской
села Хапьина міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 485

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вроблено запис
Ч. 37	Ч. —	Ч. 19	4 Апреля

Рід вмершого несовершеннолетний
Призвіще Совета ім'я Ирисина по батькові Васильевна
Вік 1 год 6 мес (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Апреля місяця 3 дня
Місце смерти: губернія Харьковская повіт Ортуцкой волость
Гуевской село, хутір с Хапьино місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковская повіт Ортуцкой волость Гуевской село, хутір с Хапьино місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається: (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

га №
№ 2
1924 р.
я, по-батьк
орожив
ок №
ої) неиз
рти прос
не е запис

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від простуди.
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Небуло.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Повісив Уліб Комышня
13	Місце, де поховано	на приробленом Кладбищу
	Окремі примітки	Умер стор невзнав как сливаєтся

Підпис особи, яка зробила заяву Уліб. [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сельрады
Секретарь [illegible]

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комышевском ~~сельском~~ совете

губ. Харьковской повіту Зм. округи Ахтырск району Грунской

села Комышня міста

За 192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 496

Занис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч. 19	Ч. —	7 Квітня

Рід вмершого чоловічий

Прізвіще Кусник ім'я Єфрем по батькові Ив.

Вік 50 рок (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 4 року Квітня місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Харьковска повіт Зм. округ Ахтырск волость

Грунской село, хутір Комышня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковска повіт Зм. округ Ахтырск

волость Грунской село, хутір Комышня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) (женат) [illegible]

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Хлиборобство

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	катар шлунка
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чайка Прокопій с. Кашпіри
13	Місце, де поховано	На цвинтарі села Кашпіри
	Окремі примітки	Труп сдан родней не вскрывался так нет врача в селе.

Підпис особи, яка зробила заяву Чайка Прокопій

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретарь Добров

39

У С Р Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коломийській сільраді

куб. Харьковск. повіт. Богодух. волости Грунский

села Кашпіри міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 594

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч. 20	Ч. —	12 Апреля

Рід вмершого чоловічий

Призвіще Шишкань ім'я Степан по батькові Дмитров

Вік 30 л. (час народження: 1 ——— року ——— місяця ——— дня

Час смерти: 192 4 року Апреля місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Харьковск. повіт. Богодух. волость Грунский село, хутір Александровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковск. повіт. Богодух. волость Грунский село, хутір Александровка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Землеробствует

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васильєв Іванович с. Комишеваха
13	Місце, де поховано	на приватному кладовищі
	Окремі примітки	Труп обмивали небіжчиці как положено. Если

Підпис особи, яка зробила заяву Васильєв

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар Азарьєв

131

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 40

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишевахському Виконкомі

повіту Харьковскої губ. округи Охтирської волості Ивано-Грушевський

села Комишеваха міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 525

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40	Ч. 21	Ч. —	12 Квітня

Рід вмершого чоловічий

Призвіще Невідомий ім'я Кирило по батькові Дмитрович

Вік. Лікарське народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Харьковскої, повіт округи Охтирської волость Ивано-Грушевської село, хутір с. Комишеваха

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковскої, повіт округи Охтирської волость Ивано-Грушевської село, хутір с. Комишеваха місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слабість серця
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Мотуз Мостовий с Харківщ
13	Місце, де поховано	На кладовищі Київ
	Окремі примітки	Свідоцтво 1 шт

Підпис особи, яка зробила заяву Д. Мостовий

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар

Справа Вирішена Терміново
Перший 19 1923 р.
Видано

УСРР Народній Комісаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаровской сельсовете
Харківської повіт. округи Богодухівської волості Грунського
села сільради міста

За 192 рік. Книга Ч. По Підзагсу Ч. 537

Запис про смерть

Рік народження	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1902		Ч. —	17 Квітня

Рік смерті: першого Тисячі дев'ятсот двадцять третього
Прізвище Мостовий ім'я Григорій по батькові Петров
Вік (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерті: 1923 року Квітня місяця 17 дня
Місце смерті: губернія Харківської повіту округи Богодухівського району с Комиссаровка
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківської округи Богодухівської району с Комиссаровка
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)	Хлібороб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозка –
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Жебрило
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	пенка Явдоха Кирилівна Терещенкова с Касянії
13	Місце, де поховано	в с Касянії в пожилдвищі
	Окремі примітки	Випіс видано Терещенко по Терещенні как по бедности пенсіонерка 1-я група

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Терещенкова

Підпис службових осіб, що зробили запис Данило Ярошенко

Секретар Дейбога

1 139

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 42

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Касянській Виконкомі

губ. Харківській повіту Охтирського волості Грунської

села Касянії міста

за 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 555

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 42	Ч. 23	Ч. —	18 квітня

Рід вмершого Козловіцкій

Призвіще Зінченко ім'я Григорій по батькові Лукьянович

Вік 70 років (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирський волості Грунская село, хутір Касянії місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирський волості Грунская село, хутір Касянії місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) безработный

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф сыпной
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Немає
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Грицько Корнієвич Семенец с Комаши
13	Місце, де поховано	в с. Комашах на Кладбище
	Окремі примітки	гр. сбр 1 р. помучен.

Підпис особи, яка зробила заяву Грицько Семенец

Підпис службових осіб, що зробили запис Шкробот

Завідуючий Добров

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиссаровской сельсовете

Харківської, пов. Охтирської, района Грунского

села Комиши міста

За 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 589

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 43	Ч. 24	Ч. —	28 Квітня

Рід вмершого чоловічий

Призвіще Шкробот ім'я Терентій по батькові Федорович.

Вік 1 нед. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Харьковской повіт Охтирской волость

район Грунского село, хутір Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковской повіт Охтирской

волость район Грунского село, хутір Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсис тіфозна лихоманка
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Недужий
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тимофій Терентій с. Комишів
13	Місце, де похсвано	На приходському кладовищі
	Окремі примітки	Труп сдано під розписку

Підпис особи, яка зробила заяву Т.Т. Терещенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Чешка Сель ради

Секретарь

144

У С.Р.Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 44

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишівській повіт. Харьковской губ. Богодухівської волості Грунської

міста Комишівка

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 590

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 44	Ч. 25	Ч. —	28 Квітня

Рід вмершого несімейний

Призвіще Тищенко ім'я Самойло по батькові Андрєєв

Вік 72 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Харьковской повіт Богодухівської волость

волости Грунської село, хутір Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковской повіт Богодухівської

волости Грунської село, хутір Комишівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Кушнір

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна гарячка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Убийко
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Син Євдокія Тищенко с. Камик
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Камик
	Окремі примітки	Труп взято на вози как с инвентаря

Підпис особи, яка зробила заяву Е. Тищенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Волосов Секретарь

Секретарь Дзюбенко

1111

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 45

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Камишлахском сельсовете

Харьковской, повіт Острогожск, району Гущино

села Камик міста

192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 572

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч. 26	Ч. —	29 квітня

Рід вмершого чоловічій

Призвище Гриб ім'я Лука по батькові Васильев

Вік 18 рок. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року квітня місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Харьківської повіт окр. Острогожск району Гущино село, хутір Камик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьківська повіт окр. Острогожск району Гущински село, хутір Камик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Хлібороб-бідняк

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ревматизм
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нікуло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гайко Васильєв Улиб с Комиш
13	Місце, де поховано	На кладовищі
	Окремі примітки	Від сього 1 р. померли

Підпис особи, яка зробила заяву Гриб

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Головa Сирадзи

Секретар Добрин

У. С. Р. Р. Народній Комисаріат Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиській сільраді

Харківської, повіту Охтирський, району Грунський

міста Комиш

192 4 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 95

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 96	Ч. —	Ч. 20	27 Квітня

Рід вмершого міщанка

Призвіще Ведерина ім'я Мотря по батькові Іванівна

Вік 42. (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 1924 року Квітня місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Харківська повіт Охтирський волость район Грунський, хутір с Комиш місто

міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська повіт Охтирський район Грунський село хутір Комиш місто

міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) ____

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від туберкульозу
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зайцько Іван Ів. Бурлацький с. Комиші
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Комиші
	Окремі примітки	Труп сдав у покійн.

Підпис особи, яка зробила заяву Зайцько Іван Бурлацький

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сем. Ради

Секретар

113

У. С. Р. Р. **Народній Комисаріат Внутрішніх Справ** 47

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комиш. Сем. Раді

с. Харьковск. повіт Ахтирської, район Грунський

села Комиши міста

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 597

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч. —	Ч. 21	30 квітня

Рід вмершого жіночий

Призвіще Шостько ім'я Василина по батькові Петровна

Вік 3 год. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Харьковской губ. Ахтирской волость

район Грунский село, с. Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковской губ. Ахтирской

повіт Грунский село, с. Комиши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

Копія
Згідно з оригіналом

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	слаба от старості
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кизуло.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дід. Осип Шестудько с Комишня
13	Місце, де поховано	На приходському кладовищі
	Окремі примітки	гроб збор 1 р. пенза

Підпис особи, яка зробила заяву Ос. Шестудько

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради

Секретар

144

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 48

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишанськ. Сільраді

в Харківськ повіту артемів. Богодухівськ округу

міста Комишня

1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 6/21

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 48	Ч. 27	Ч. —	3 Травня 1924 р

Рід вмершого Чоловічий

Призвіще Роженко ім'я Дорош по батькові Васильов

Вік 24 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 1924 року Травня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Харківськ повіту округи Богодухівськ

район Грядськ с Комишня

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харківська округи Богодухівської район Грядський с Комишня

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник) Кравцюго

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Невідомо
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син Іван Докієнко село Комишні
13	Місце, де поховано	Комишнянське кладовище
	Окремі примітки	гроб свій

Підпис особи, яка зробила заяву Иван Докієнко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

145

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ 49

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Комишнянській Волосній

уб. Харківської, повіт Охтирської, волость Грунського

ела Комишні міста

а 1924 рік. Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 622

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 49	Ч. 28	Ч. —	4 Травня

Рід вмершого Селянський

Призвіще Гаврик ім'я Иван по батькові Марков

Вік 2г. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року травня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Харківської повіт Охтирський, район Грунський

с Комишні село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Харьковской повіт Охтирск

волость Грунской село, хутір с Комишні місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Украинец

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

Чим займається: (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господарь, службовець, робітник)

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не достає медичного свідоцтва	ой корі
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Кибусло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Мороз Гаврил сход
13	Місце, де поховано	На приходском Кладбищ
	Окремі примітки	гроб сбор 1 р получ.

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сельсовета Зборщ
Секретарь Зборщ

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № —
Калинівська сільрада

Книга № 2 50
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкробоб Іван Сокіев.
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Юрівської район Грузький село Калинівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття селянин. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин. 11. Причина смерти простуда
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | Заливський Андрій Семенов Адреси заявит. 1 Калинівка
Храпач Егор. Федоров 2 Калинівка

Назви й №№ документів або постанови Суду гроб сбор 1 р. получен.

Підписи заявителів | Андрей Заливський Храпач Егора

Зав. Загсом Голова Сельрады
Реєстратор Секретарь Зборщ

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Храпач Егора

Зав. ЗАГС'ом Голова Сельрады
Реєстратор Секретарь Зборщ

...ичина смерти: ...одичному свідоцт- ...або по розпиту ...дичів чи свідків. ...ли це, доставлено ...дичого свідоцтва	ой хворі
...Прізвище, ім'я, по ...тькові лікаря, який ...идав свідоцтво про ...ерть, а також число свідоцтва	
Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кибусло Батько Мого Гавриїл Охтинський
Місце, де поховано	На приходском Кладбищу
Окремі примітки	гроб сосн 1 р полотен.

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриїл

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сельсовета [illegible]

Секретарь [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № —

Комиссаровка сельсовет

Книга № 2-50

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „13" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкробоб Іван Семенов.

3. Місце проживання помершого (ої) | округа Оренбургской район Грачевский село Комиссаровка | або місто — вулиця — будинок № —

4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років

5. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат

6. Національність Українец 9. Головне заняття семьянин

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяин. 11. Причина смерти простуда.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Земляной Андрей Семенов 2 Крыгач Яков. Федоров

Адреси заявит. | 1 Комиссаровка 2 Комиссаровка

Назви й №№ документів або постанови Суду гроб сосн 1 р. полотен.

Підписи заявителів | Андрей Земляной Яков Крыгач

Зав. Загсом Голова Сельсовета [illegible]

Реєстратор Секретарь [illegible]

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Яков Крыгач

Зав. ЗАГС'ом Голова Сельсовета [illegible]

Реєстратор Секретарь [illegible]

Причина смерти:
по медичному свідоцт-

ь Андрій Зіньковський видан
ення ДАГС 826.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Ген[illegible] Сельрад[illegible]
Секретар Зобр[illegible]

Місце
для
печатки

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № —
Комишанська сільрада

Книга № 1 51
за 1924 р.

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „13“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Масюк Андрій Євтихович
Якого полу чоловічий 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
Місце проживання помершого (ої) округа Куп'янського район Грузький село Комиш.
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб-бідняк
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бідняк 11. Причина смерти туберкулез.
12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Масюк Євтих Андрієв. Адреси заявит. 1 сусідні 2 сусідній
2 Бережний Георгій Іванов
Назви й №№ документів або постанови Суду Акт з обор. ф. комуни.
Підписи заявителів Є. Моселюк М. Гаврилюк
Зав. Загсом Комиш. сільради Зобр[illegible]
Реєстратор Секретар Зобр[illegible]

особливі уваги —
Підпис заявителя Ніхто бідна умерло
Зав. ЗАГС'ом Комиш. сільради Зобр[illegible]
Реєстратор Секретар Зобр[illegible]

...а смерти:
...ному свідоцт-

Явтушук Максим Гнідана
ст 687

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № Комишанська сільрада

Книга № 1 52
за 192 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „16“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбань Юрій Трохимович
3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ямпільського район Грунського село Комишня | або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність українець 9. Головне заняття Господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ярмош Артем | 2 Леонтій Іванушко
Адреси заявит. | 1 с Комишня | 2 с Комишня

Назви й №№ документів або постанови Суду Свід. про 1 нар. 6 квіт.

Підписи заявителів | А. Ярмольчук | Явтушук
Зав. Загсом Гетьова Єлизавета
Реєстратор Секретар Зобрій

Особливі уваги —

Підпис заявителя | Явтушук
Зав. ЗАГС'ом Гетьова Єлизавета
Реєстратор Секретар Зобрій

Підпис особи, яка зробила заяву М. Явтушук

Підпис службових осіб, що зробили запис
Гетьова Єлизавета
Секретар Зобрій

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № Семиполки Сенторода

Книга № 1
за 1924 р. 53

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „19“ дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривенький Осип Онисійович
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц.
4. Місце проживання помершого (ої) округа Одесского район Грушевского село Семиполки або місто — вулиця — будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
8. Національність Українец 9. Головне заняття хлебопашество
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти скарлатина
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Кривенький Онисий Кузьмич 2 Семенюк Семенъя Устимов
Адреси заявит.: 1 семиполки 2 семиполки

Назви й №№ документів або постанови Суду Гроб сбор невзял подписей нет на похоронный акт.

Підписи заявителів: Ак. Кривенький Е. Семенюк.

Зав. Загсом Грекова Сенторода
Реєстратор Секретарь Зборовский

Особливі уваги

Підпис заявителя: Ак. Кривенький

Зав. ЗАГС'ом Грекова Сенторода
Реєстратор Секретарь Зборовский

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Грекова Сенторода
Секретарь Зборовский

смерти:
свідоцт-

1.

...сії по Кримінальному
...раві ст. 708

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комінтанській сільраді (виконк.) Книга №

15

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

Установа ЗАГС № —
Комінтанського сільрада

Книга № 2 54
за 1924 р.

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „20" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкробоб Андрій Данилович

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

4. Місце проживання помершого (ої) округа Криничного район Грушевського село Комінтанське або місто — вулиця — будинок №

5. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс „19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Без заробітку

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти

від воспаління легких. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Шкробоб Денис Іонич Адреси заявит.: 1 с. Комінтанське
2 Іващенко Леонтій Іванов. 2 с. Комінтанське

Назви й №№ документів або постанови Суду свід. зор. 1 сер. 1924 р.

Підписи заявителів: Д. Шкробоб
Л. Іващенко

Зав. Загсом Голова Сільради
Реєстратор Секретар

Особливі уваги

Підпис заявителя: Ів. Ів. Іващенко

Зав. ЗАГС'ом Голова сільради
Реєстратор Секретар

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради
Секретар

...мерти:
...у свідоц-

...ення Шкробову видано
...я-711

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

6

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

Установа ЗАГС № Комишанська сільрада

Книга № 1 55
за 1924 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „28" дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товстоног Кондрат Кононов
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ямпільського район Грузинського село Комишня або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Селянин-одноосібник
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн. 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Товстоног Артемон Кондратович 2 Тютюнник Микита Семенович
Адреси заявит.: 1 с. Комишня 2 с. Комишня

Наяви й №№ документів або постанови Суду згідно свідоцтва на видачу як службовцю

Підписи заявителів: Тютюнник Никон Натолевич «За нього непр. і грамоту розп. Ковтун»
Зав. Загсом Грамотна Секретар Зобов
Реєстратор Секретар Зобов

Особливі уваги

Підпис заявителя: За бідністю ставить хрестик
Зав. ЗАГС'ом Завідувач Зобов
Реєстратор Секретар Зобов

Підпис особи, яка зробила заяву М. Товстоног

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сільради Зобов
Секретар Зобов

...смерти:
...у свідоцт-

...ському Совіті видано
...Е- 8290

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиссаровском сільраді (виконк.) Книга №

7

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

Установа ЗАГС № Комиссаровский Совет

Книга № 56
за 192 4 р.

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Червня міс: 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрущенко Иван Федоров
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 дня
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бузулукском район Изюмском село Ксенаевка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „ 1 “ дня. 7. Семейний стан помершого (ої) холостой
8. Національність Украинец 9. Головне заняття сын крестьянина 11. Причина смерти Сыпной
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын крестьянина 12. Чи не є записаний: Від народження
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Нет
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Андрущенко Федор Андреев Адреси заявит. 1 х Комиссаровка
2 Андрущенко Иван Иванов 2 Комиссаровка
Назви й №№ документів або постанови Суду Удост. Бюро Покойников
Підписи заявителів Андрущенко Федор
И. Андрущенко
Зав. Загсом Председатель Совета
Реєстратор Секретарь Дворкин

Особливі уваги
Підпис заявителя Иван Федорович
Зав. ЗАГС'ом Председатель Совета
Реєстратор Секретарь Дворкин

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилин

Підпис службових осіб, що зробили запис
Председатель Совета
Секретарь Дворкин

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №

8

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

Установа ЗАГС № Комиссаровка Днепровского

Книга № 1 57
за 1924 р.

Запис про смерть № 57

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременко Ермил Аникиев
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Орлянская район Урупского село Комиссаровский або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Українец 9. Головне заняття сын крестьянина
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) сын-подросток 11. Причина смерти утопився у речці тонувши
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Яременко Иван Иванов. 2 Воронин Павло Ваф. Адреси заявит.: 1 сыновья 2 сыновья

Назви й №№ документів або постанови Суду свід. о смерти Комиссаровского сельсов.

Підписи заявителів: И. Яременко, П. Воронин

Зав. Загсом Заведующий Кузнецов
Реєстратор Секретарь Лазарев

Особливі уваги

Підпис заявителя: Иван Яременко

Зав. ЗАГС'ом Заведующий Кузнецов
Реєстратор Секретарь Лазарев

Підпис особи, яка зробила заяву М. Яременко

Підпис службових осіб, що зробили запис
Заведующий Кузнецов
Секретарь Лазарев

смерти:
ту. сільопт-

2

Іван Яремич Видано
938.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Каширській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № 9
Каширська сельрада

Книга № 1
за 1924 р. 58

Запис про смерть № 58

1. Час складання запису: „14“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ходка Олександр Яремович.
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Катеринославська район Грушевський село Каширка
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність Українець 9. Головне заняття Кустарь-бондарь
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти Ураган-ческий ревматизм 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Покроменко Василь Тимофеевич Адреси заявит. { 1 с Каширка
2 Корінна Семен Григор. 2 с Каширка
Назви й №№ документів або постанови Суду по 5 абз. 1 ст. 5 декрета

Підписи заявителів { В Покроменко
И. Корінна

Зав. Загсом Гончарова Сельсовет
Реєстратор Секретарь Агеева

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ив Бондаренко

Зав. ЗАГС'ом Гончарова Сельсовет
Реєстратор Секретарь Агеева

Підпис особи, яка зробила заяву М. Ходкевич

Підпис службових осіб, що зробили запис
Гончарова Сельсовет
Секретарь Агеева

...смерти:
...у свідоцт-

№ 1.

...ському Токарівському сільраді
...81

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сенородський
Секретар Зобов

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № —
Комишанська Сенородська

Книга № 1
за 1924 р. 59

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „18" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кисличенко Уляна Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 м-ці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Острогозький район Урицького село Покровщина або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття батько-домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 4 р/м 11. Причина смерти задушилась насм
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кисличенко Іван Єгорович Адреси заявит. 1 хворий там
2 Мирошниченко Безр. Сел. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду свід. про смерть

Підписи заявителів Іван Кисличенко / І. Мирошниченко
Зав. Загсом Голова Сенородської Сільради
Реєстратор Секретар Зобов

Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Кисличенко
Зав. ЗАГС'ом Голова Сенородської Сільради
Реєстратор Секретар Зобов

...смерти:
...свідоцт-

...ському Івану Івановичу
...ок 1923

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиш... сільраді (виконк.) Книга №

11

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

Установа ЗАГС № —
Комишнянська сільрада

Книга № 1 60
за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „18" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилюк Ганна Филимонівна
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.
4. Місце проживання помершого (ої) округа Житомирського район Чуднівський село Комишня вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кабінка 11. Причина смерти воспаління легких 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гаврилюк Іван Гнатович; 2 Шишкіна Єфимія Никифорівна
Адреси заявит.: 1 с. Комишня; 2 с. Комишня

Назви й №№ документів або постанови Суду чуб зі слів заяв.

Підписи заявителів: І. Гаврилюк; Шишкіна

Зав. Загсом Гелова Секретарь Ворох
Реєстратор Секретарь Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис Гелова Сельрадний Ворох
Секретарь Загсу

Особливі уваги

Підпис заявителя Шишкіна Єфимія Никифорівна

Зав. ЗАГСом Завідуючий Загсом
Реєстратор Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

12

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

Установа ЗАГС № Комишанська Сенородська

Книга № 1 61
за 1924 р.

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кононенка Федор Павлов
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57
4. Місце проживання помершого (ої) округа Артемівської район Грузького село Некорпівка або місто ... вулиця ... будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
8. Національність українець 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти ...
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Кононенко Василь Сашин Адреси заявит. { 1 Некорпівка 2 Горівка
2 Кононенко Марфа Іванівна
Назви й №№ документів або постанови Суду Свід. про народж. видано Некорпівською сільрадою
Підписи заявителів { Н. Кононенко Зав. Загсом Ценова Сенородська
Свідоцтво зроблено М. Перегудова Реєстратор Секретар Зборовський

Особливі уваги ...
Підпис заявителя { Ніяких не має Зав. ЗАГС'ом Ценова Сенородська
Реєстратор Зборовський

Підпис особи, яка зробила заяву М. Говорило

Підпис службових осіб, що зробили запис Ценова Сенородська
Секретар Зборовський

...мерти:
...ер. видано-

...никше Свідоцтво
№ 909

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис Гелова Секретар Ради
Секретар Зборки

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Кошманівській сільраді (виконк.) Книга №

18

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

Установа ЗАГС № Кошманівська сільрада

Книга № 162
за 1926 р.

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „19“ дня Червня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Марія Семенівна

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

Місце проживання помершого (ої) округа Дніпровська район Грунський село Кошманівка

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка Хліборобова

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка робітника 11. Причина смерти

Шлунк.

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Савченко Семен Корнієв Адреси заявит. { 1 с. Кошманівка
2 Бичина Фектор Шимонович 2 с. Кошманівка

Назви й №№ документів або постанови Суду Свід. о смерті 1 екз. видано

Підписи заявителів { Савченко Бичина

Зав. Загсом Гелова Секретар Ради

Реєстратор Секретар Зборки

Особливі уваги

Підпис заявителя Бичина Ганна Іванівна

Зав. ЗАГС'ом Гелова Секретар Ради

Реєстратор Секретар Зборки

смерти:

...сіяну Совчину видано

...ю

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Говрилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Ромова Сельрад
Секретар Зборки

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комиш... сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № Комишанська сільрада

Книга № 1 63
за 1924 р.

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „24“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириченко Олександра Дмитровича

Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 р

Місце проживання помершого (ої) | округа Оріхівського район Гуляйпольського село Комишувате

або місто — вулиця — будинок №

5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дяк 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вільний 11. Причина смерти Старість

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Кириченко Кузьма О. 2 Кириченко Олена Іванівна

Адреси заявит. | 1 с. Комишувате 2 с. Комишувате

Назви й №№ документів або постанови Суду Від сбор. 1 акт

Підписи заявителів | Кир Кузьма Кириченко

Зав. Загсом Ромова сельрад

Реєстратор Секретар Зборки

Особливі уваги

Підпис заявителя Кир Кузьма

Зав. ЗАГС'ом Ромова сельрад

Реєстратор Секретар Зборки

смерти:
с. свідоц-

Київські Видавничу спілку
К-929

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

Установа ЗАГС № Комишанська Сельрада Книга № 1 64

за 1924 р.

Запис про смерть № 64

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Березина Вера Матвіевна

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирська район Грунський село Комиш
або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дочь Кравчиха 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочь селянина 11. Причина смерти слабість від народження 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Березина Вера Федоровна 2 Кравчина Сергей Романов

Адреси заявит. { 1 с Комиши 2 с Комиши

Назви й №№ документів або постанови Суду гер3 сдор 1 кадр3 пенздеп

Підписи заявителів { Березина Кравчина

Зав. Загсом Попова Сельрады

Реєстратор Секретарь Загса

Особливі уваги

Підпис заявителя Кравчина

Зав. ЗАГС'ом Попова Сельрады

Реєстратор Секретарь Загса

Підпис особи, яка зробила заяву М. Кравчина

Підпис службових осіб, що зробили запис
Попова Сельрады
Секретарь Загса

...смерти:
...ту свідоцт-

Березняцкому Видано 28
№ 960

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Голова Сельради [illegible]
Секретар Зборки

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

ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга №

Комишевата Сельрада Книга № 1 65
Установа ЗАГС № за 1924 р.

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваренка Івана Григоров[illegible]
3. Якого полу Чоловіча Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9міс
4. Місце проживання помершого (ої) округа Одеського район Ірклієвського село Комишеватий або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс 28 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост
6. Національність Українець 9. Головне заняття Сам Комзаробка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сам Довгий 11. Причина смерти
тиф
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Іваренка Уляна Степанова 2 Швачина Степана Никифорова
Назви й №№ документів або постанови Суду 2 св. 1 св.
Підписи заявителів Іваренко Шамін
Зав. Загсом Голова Сельради
Реєстратор Секретар Зборки

Особливі уваги
Підпис заявителя [illegible]
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор Секретар Зборки

смерти:
ту свідоцт-

Григорію Шевченку видана
12-969

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

47

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № Комишанська сільрада

Книга № 1
за 1924 р. 66

Запис про смерть № 66

1. Час складання запису: „30" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Фанько Олександр Корнилов
Якого полу чоловічої. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
Місце проживання помершого (ої) | округа Оріхівська район Гуляйпільського село Комишівка
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
Національність Українець 9. Головне заняття син хлібороба
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син робітника 11. Причина смерти
скарлатина
Мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Фанько Ефтихій Федоров Адреси заявит. | 1 с. Комишівка 2 с. Комишівка
2 Сенин Яков Лукич
Назви й №№ документів або постанови Суду Свід. о смерті видано

Підписи заявителів | Х Фанько Я. Сенин
Зав. Загсом Голова Сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги
Підпис заявителя | Свідоцтво видано
Зав. ЗАГС'ом Голова сільради
Реєстратор Секретар Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Фанько

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова сельради
Секретар Загсу

смерти:
ту свідоцт-

6.

Видана 30/VI

3.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Коммунарській сільраді (виконк.) Книга №

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

Костянтинівська Сільрада
Установа ЗАГС №

Книга № 1 67
за 1924 р.

Запис про смерть № 67

1. Час складання запису: „7" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Тетяна Мазурівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Луганського район Урупського село Кам'янний або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття дит. Без батька 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дит. селяніна Кваліатична 12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Мирошниченко Лаврін Семен. 2 Воронкін Павло Федоров. } Адреси заявит. { 1 с. Кам'яний 2 с. Кам'яний
Назви й №№ документів або постанови Суду книга акт № 6

Підписи заявителів { Мирошниченко Воронкін

Зав. Загсом Голова Сільради
Реєстратор Секретар

Особливі уваги
Підпис заявителя { Ця бідна дитина

Зав. ЗАГС'ом Голова сільради
Реєстратор Секретар

Підпис особи, яка зробила заяву М. Павлинко

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сільради
Секретар

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № 19 Комишанська сільрада

Книга № 1 за 1924 р. 68

Запис про смерть № 68

1. Час складання запису: „7“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшиченко Максим Євдокимов
3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
4. Місце проживання помершого (ої) округа Артемівська район Рудянського село Комишани або місто ____ вулиця ____ будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „6“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Українець 9. Головне заняття службовець
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти убитий
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Вересній Андрій Ів. 2 Ковшиченко Єгор Фед
Адреси заявит. 1 с. Комишани 2 с. Комишани
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоцтво про смерть

Підписи заявителів Вересній Ковшиченко

Зав. Загсом Семенова
Реєстратор Стрижко

Особливі уваги ____

Підпис заявителя Ковшиченко

Зав. ЗАГС'ом Семенова
Реєстратор Стрижко

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб, що зробили запис Семенова Сільський Стрижко

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Старобільського округи за 192 р.

20

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

Установа ЗАГС № Комишанська сельрад
Запис про смерть № 69

Книга № 1 69
за 1924 р.

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомич Ярославівна Степанівна
Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років
Місце проживання померщого (ої) округа Куп'янського район Куп'янський село Комишня
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан померщого (ої) Удова
Національність Українка 9. Головне заняття домашня робітниця
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерти
тиф.
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Хомич Антон Осипов. 2 Тютюнник Євдокія Іванова Адреси заявит. 1 с. Комишня 2 с. Комишня
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів А. Хомич Євдокія Тютюнник Зав. Загсом Сільрад Секретар-Реєстратор
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Сільрад
Реєстратор Секретар-Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву М. Тютюнник
Підпис службових осіб, що зробили запис Сільрад Секретар-Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Коммунальной сільраді (виконк.) Книга №

за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 21 Коммунівська сільрада Книга № 1 70
за 192 4 р.

Запис про смерть № 70

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Столярод Зельма (Д. Сергеєвна
3. Якого полу женск. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 3 міс.
4. Місце проживання помершого (ої) округа Бутирський район Куликовське с/р Карпилівка
або місто — вулиця — будинок №
5. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
6. Національність Українка. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні 12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Столярод Сергей Дмитрович 2 Свинаренко Петро Онуфрович Адреси заявит. 1 2 Карпилівка
Назви й №№ документів або постанови Суду 1 карт. трудового збору
Підписи заявителів С. Столярод П. Свинаренко Зав. Загсом Голова сельради
Реєстратор Секретар

Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Столярод
Секретар

...мерти:
...свідоцт-

...а Сергію Сидоровичу 4 серпня 1924р
...97.

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга №
за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 22 Калинівська сільрада

Книга № 1
за 1924 р. 71

Запис про смерть № 71.

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свинаренко Терентій Андрійович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
4. Місце проживання помершого (ої) округа Одеської район Грушківської с/р Калинівка
або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Француз 9. Головне заняття Хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Свинаренко Петро 2 Семінік Андрійко
Адреси заявит.: 1 с. Калинівка 2 с. Калинівка

Назви й №№ документів або постанови Суду Видана видана Про виписати на Дем. мобілізаційну Червонопартизанську

Підписи заявителів: П. Свинаренко М. Семінік

Зав. Загсом Грушківської Сільради

Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги

Підпис заявителя: Не було часу

Зав. ЗАГС'ом Грушківської Сільради

Реєстратор Секретар Загсу

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Установа ЗАГС № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 72

1. Час складання запису: „25" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурка Дмитровна Бугаренкова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38
Місце проживання помершого (ої) округа Одеського район м. Грушевського села Комінтерн
або міста — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє хозяйство
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти
Воспаление легких 12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бугаренко Федір Маркович 2 Гуменгардт Василь Антонович заявит. Адреси 1 с Комінтерн 2
назви й №№ документів або постанови Суду Сербового Зовр. 1 кар. одержано

Підписи заявителів Д. Бугаренко В. Гуменгардт
Зав. Загсом Голова Сельради
Реєстратор секретар Загсу

Особливі уваги
Підпис заявителя Ца бьла члена
Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор секретар Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко
Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сельради
Секретар Загсу

смерти:
мя свящ-

...ано Фемиду Ивановичу 26 Липня
...ог 1139

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

ЗАГС при Комиш-Зорянській сільраді (виконк.) Книга № ...
Установа ЗАГС № ... за 192... р.

2-ї Комиш-Зорянська Сельрада
Установа ЗАГС № —
Книга № 1 73
за 1924 р.

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Одинцова Галина незаконнорождена. 3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Поверина
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Бик Федір Петров 2 Бабич Митро Федоров
Адреси заявит. 1 х Багусово 2 с Комиши
14. Назви й №№ документів або постанови Суду свід. про народ. не видано за відсутністю книги послано до м №145 і як не платили всі
Підписи заявителів Ф Бик Д Бабич
Зав. Загсом Голова Сельрада
Реєстратор Секретар А. Завгородній

Особливі уваги —
Підпис заявителя Ф Бик Д Бабич
Зав. ЗАГС'ом Голова Сельради
Реєстратор Секретар А. Завгородній

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сельради
Секретар

смерти:
му свідоцт-

15

Самійлівська сільрада Київської округи 1924 р. міс 2 11 72.

яка зробила заяву М. Гавриш

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сельради
Секретар Зборки

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Самійлівській сільраді (виконк.) Книга №
Київської округи за 192 р.

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

Самійлівська Сельрада Книга № 1 74
Установа ЗАГС № — за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Терещенкова Векла Іванівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Остерського район Городнянського село Самійли
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українка Головне заняття Дитина
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
Спазми
Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Семінська Лука Зосимович Адреси заявит. 1 с. Самійли
2 Самійленко Петро Іванович 2 та 1 хата-
Назви й №№ документів або постанови Суду 1 карт. про зворотнього одержано
Підписи заявителів Лука Семінський Зав. Загсом Голова Сельради
Дмитрій Іванович Реєстратор Секретар Зборки

Особливі уваги
Підпис заявителя Ніяких змін немає Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Зборки

смерти:
ку свідоцт-

Терещенкові Парасці 2 серпня 1924

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Коллинівській сільраді (виконк.) Книга №
Семиволоцькому районі за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Коллинівська Семиволоцького Книга № 1 75
за 192 4 р.

Запис про смерть № 75

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Семка Микифір Олексієв
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
Місце проживання померш. (ої) округа Волинський район Рудківського село Коллинів
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) неодружений
Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин-бідняк 11. Причина смерти Гнійний
плеврит та туберкульоз легких 12. Чи не є записаний:
жертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Семка Векла Гнатівна 2 Карпека Олексій Іванович
Адреси заявит. 1 с Коллинів 2 тіж
Назви й №№ документів або постанови Суду 1 карб. гербового збору обез-
печено.

Підписи заявителів Векла Семка М. Карпека
Зав. Загсом Голова Семиволоцького
Реєстратор Секретар Хворостина

Особливі уваги
Підпис заявителя Векла Семка
Зав. ЗАГС'ом Голова Семиволоцького
Реєстратор Секретар Хворостина

Підпис особи, яка зробила заяву М. Карпека

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Семиволоцького
Секретар Хворостина

...ської Ради 7 серпня 1924 року акт 1213.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сільради

Секретар ЗАГСу

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга №
Комишівського району Житомирської округи за 192 р.

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

Комишівська Слобода
Установа ЗАГС № —

Книга № 1 76
за 1924 р.

Запис про смерть № 76

1. Час складання запису: „ 7 “ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логвиненко Маркуся Антоновича.
Якого полу жен'ск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Житомирського район Трудський село Христань.
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 9. Головне заняття Дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
сухоти
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Андрій ів. Березкий Адреси заявит. 1 с Комишні
2 Антон Логвінець. 2 с Христань.
Назви й №№ документів або постанови Суду 1 карб. гербового збору одержано.
Підписи заявителів Андрій Березкий Антон Логвинець
Зав. ЗАГСом Голова Сільради
Реєстратор Секретар ЗАГСу

Особливі уваги —
Підпис заявителя Антон Логвинець
Зав. ЗАГС'ом Голова Сільради
Реєстратор Секретар ЗАГСу

...мерли:
...свідоцт-

...ому Лукіянову 7 серпня 1924 р за № 1215.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сенародний
Секретар Зобов

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №
Синельниковского округи за 192 р.

Установа ЗАГС № Комиссаровская Сельрада Книга № 1 · 77
за 1924 р.

Запис про смерть № 77.

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мотря Лукьяновна Зубкова.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 100 років.
Місце проживання помершого (ої) | округа Октирского район Грунський село Комиссі
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удова.
Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє хозяйство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка. 11. Причина смерти старість
Чи не „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Зубко Лука 2 Свинаренко Герасим. Адреси заявит. | 1 с Комиссі 2 х Карпилівка.
Назви й №№ документів або постанови Суду Гербового збору не одержано як з бідних посвід. від 14 серп. № 86.
Підписи заявителів | Зубко Лука азайого чепис мєнного із себе роєм. Свинаренко
Зав. Загсом Голова Сенародний
Реєстратор Секретар Зобов

Особливі уваги
Підпис заявителя | Не вміє писати
Зав. ЗАГС'ом Голова Сенародний
Реєстратор Секретар Зобов

мерти:
свідоцтв

курені Зубкові 14 серпня 924.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Голова Сельради [illegible]
Секретар Загсу

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга №

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

Установа ЗАГС № Гришанського сельради Книга № 1 78
за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хильчинко Володимир Кузьмович 3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання помершого (ої) округа Острогожського район Гришинський село Комишівці або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
Національність Українець 9. Головне заняття
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) колгоспа 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Хильчинко Кузьма 2 Проскурня Іванн Адреси заявит. 1 Кортишівка 2 Комишівці
Назви й №№ документів або постанови Суду 1 карб. гербового збору Острогожського.
Підписи заявителів Кузьма Хильчинко а за його неписьменністю за себе розписався Проскурня
Зав. Загсом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги
Підпис заявителя Кузьма Хильчинко
Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

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

ЗАГС при Коммунарській сільраді (виконк.) Книга № 1
Установа ЗАГС № Коммунарська сельрада за 1924 р.

Запис про смерть № 79.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванина Марина (Незаконорождена) вимершая 2 неділі
Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання помершого (ої) округа Одесского район Грушевий село Коммуна
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовица
Національність Українка 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
сухотн
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Іванина Параска Адреси заявит. 1 2 с Коммуна
2 Березенко Андрей 1 Коров. гоуб. вдову
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Іванина Параска а замість неї за неграмотністю розписався Березенко
Зав. ЗАГСом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги
Підпис заявителя Іванина Параска
Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова сельради
Секретар Загсу

Курьмі Житомирського 1 Вересня 1924 р.

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.)
Установа ЗАГС № —

Книга № 1 80
за 1924 р.

Запис про смерть № 80

1. Час складання запису: „5“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вильбой Олександр. 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяц. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Остерского район Грицівський село Горний р. або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „20.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина 8. Національність Українець 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) (просительа) 11. Причина смерти воспаление легких 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів: 1 Довженко Іван. 2 Порошу Сергій

Адреси заявит.: 1 с Комиссаровка 2 с Комиссаровка

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Довженко Іван за їх неграмотністю Зав. Загсом Ланова Сельради
із за неграмотністю Сергій Реєстратор Секретар Добрий

Особливі уваги

Підпис заявителя: Ілля Ланова Зав. ЗАГС'ом Ланова Сельради
Реєстратор Секретар Добрий

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Ланова Сельради
Секретар Добрий

...мерли:
...свідоп-

...ама 15/XII 24 року за 2339.

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №
Днепровского округи за 192 р.

Комиссаровская Сельрада

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

Установа ЗАГС № —

Книга № 1 81
за 1924 р.

Запис про смерть № 81.

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокурка Параска Йосипівна.
3. Якого полу Жіночог. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиші або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 9. Головне заняття —
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти (простуда?) туберкульоз
12. Чи не є записаний: ...ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Прокурка Йосип 2 Данило Гобота. Адреси заявит. 1 2 с Комиши
...зви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. кр. збору
Підписи заявителів Прокурка Гобота
Зав. Заг. Комиссаровская Сельрада
Реєстратор

Особливі уваги —
Підпис заявителя Гобота
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк
Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сельради
Секретар

Прокуроні Косиці 10 вересня 1924

391.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сельради [illegible]
Секретар Загсу [illegible]

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

ЗАГС при Коломийській сільраді (виконк.) Книга № [illegible]
Установа ЗАГС № Коломийська Сільрада за 192[illegible] р.

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

Установа ЗАГС № Коломийська Сільрада Книга № 1 82
за 1924 р.

Запис про смерть № 82

1. Час складання запису: „11“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водолицький Прохор Лукич

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16 років

Місце проживання помершого (ої) округа Отинська район Уторгський село Великий або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність Українець 8. Головне заняття Хліборобство

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Туберкульоз

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Водолицький Лука Прохорович, 2 Гарнило Сава Іванович } адреси заявит. { 1 Коломия, 2 } 12. Чи не є записаний:

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. гербового збору одержано

Підписи заявителів { Водолицький Лука, Гарнило } Зав. Загсом Голова сельради [illegible]
Реєстратор Секретар Загсу [illegible]

Особливі уваги ____

Підпис заявителя { Гарнило Сава Іванович } Зав. ЗАГС'ом Голова сельради [illegible]
Реєстратор Секретар Загсу [illegible]

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівського району Охтирської округи за 192 р.

Комишанська Сельрада.
Установа ЗАГС №

Книга № 83
за 1924 р.

Запис про смерть № 83

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Василина Петровна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2½ років.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 9. Головне заняття —
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
Водяна болізнь.
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Давиденко Петро Емельянович Адреси заявит. 1 с Комиші
2 Бережний Андрій іванов 2 с Комиші
азви й №№ документів або постанови Суду 15 рок. гер 35 бр.
одержано.

Підписи заявителів П. Давиденко
А. Бережний

Зав. Загсом Голова Сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги —

Підпис заявителя Не було часу

Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб, що зробили запис
Голова Сельради
Секретар Загсу

Дмитрівському Луці 11 Вересня 1924 р.

Давидешку Петру 12 вересня 1924 р

...мерли:
...свідоцт-

...яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ревова Сельрада
Секретар Зборки

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга №
Оріхівському районі Запорізької округи за 192 р.

Комишівська Сельрада

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

Установа ЗАГС № —

Книга № 84
за 1924 р.

Запис про смерть № 84

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваненко Мина Ефремов.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський сел. Картмловка будинок №
або місто вулиця
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти
(Диплгарт?) старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Костюков Федор Григоров Адреси заявит. 1 Корописької
2 Зіньковський Андрій Семен 2 с Комиші
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. герб збору одержано

Підписи заявителів Зіньковський а за його неписьменн. Зав. ЗАГСом Ревова Сельрада
Костюков Реєстратор Секретар Зборки

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Ревова Сельрада
Реєстратор Секретар Зборки

смерти:
складу

Семенову Федору 12 вересня 1924 р.

1421

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Логвиненко

Підпис службових осіб,
що зробили запис Попова Секретар Зборів
Секретар Зборів

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Лисянського району Черкаської округи за 1924 р.

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

Комишанська Сільрада
Установа ЗАГС №
Книга № 85
за 1924 р.

Запис про смерть № 85

1. Час складання запису: „13“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Логвиненко Федора Володимировича
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 29 років.
Місце проживання померш. (ої) округа Вінницького район Грузинський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) заміжня
Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти туберкульоз.
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Логвиненко Іван Васильович Адреси заявит. 1 с. Комиші
2 Іваненко Василь Іванович 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іваненко Логвиненко
За відсут. неписьменного Іваненка Василя.
Зав. ЗАГСом Попова Секретар Зборів
Реєстратор Секретар Зборів

Особливі уваги
Підпис заявителя Іваненко
Зав. ЗАГС'ом Попова Секретар Зборів
Реєстратор Секретар Зборів

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівського району Житомирської округи за 1924 р.

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

Комишанська сельрада
Установа ЗАГС №
Книга № 1 86.
за 1924 р.

Запис про смерть № 86

1. Час складання запису: „ 15 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Проскурня Васька Романовна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років
Місце проживання помершого (ої) округа Вінницького район Грицівський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти
туберкульоз.
12. Чи не є записаний:
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
різвища, імена і батьк. заявителів { 1 Проскурня Микийа Вакулов Адреси заявит. { 1 2 Ск Комиші
2 Власенко Маркіян Петров
зви й №№ документів або постанови Суду 15 коп гер збору одержано

Підписи заявителів { Проскурня. М. Власенко

Зав. Загсом Комиш сельради
Реєстратор секретар Дзобко

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ск Власенко

Зав. ЗАГСом Комиш сельради
Реєстратор секретар Дзобко

Підпис особи, яка зробила заяву М. Проскурня

Підпис службових осіб, що зробили запис
Комиш сельрада
Секретар Дзобко

...куратурі Лихині 15 вересня 1924 г.

...мерли:
...свідоц-

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гавриш

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Голова Сельради [illegible]
Секретар [illegible]

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Гришинському районі Полтавської округи за 192 р.

Установа ЗАГС № 38 Комишанська сельрада Книга № 1 87
за 1924 р.

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

Запис про смерть № 87

1. Час складання запису: „18“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицька Гапка Кузьмівна 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років 4. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавського район Гришинський село Комиші або місто — вулиця — будинок № — 5. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „18“ дня. 6. Національність Українка 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня 8. Головне заняття Домашнє господарство 9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 10. Причина смерти тиф. 11. Причина смерти 12. Чи не є записаний: „втвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Вербицький Василь Адреси заявит. { 1 с Комиші
2 Гриб Герасим Прохор. 2

Дані й №№ документів або постанови Суду 15 коп. герб. збору одержано

Підписи заявителів { Вербицький Василь Зав. ЗАГСом Голова Сельради Гаврилів
Ф. Гриб. Реєстратор Секретар Добрий

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ф. Гриб Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Гаврилів
Реєстратор Секретар Добрий

Вдано вдовиному 18 вересня
2 1925.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сельради [illegible]
Секретар Зобов

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

ЗАГС при Комунівській сільраді (виконк.) Книга № [illegible]
Диканського району Київської округи за 1924 р.

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

Комунівська Сельрада
Установа ЗАГС № [illegible]

Книга № 1 88
за 1924 р.

Запис про смерть № 88.

1. Час складання запису: „22“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицький Олександр Кузьмович.
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
Місце проживання помершого (ої) округа Октябрського район Грунський село Комуні
або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „22.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти туберкульоз
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1. Вербицький Кузьма Маилов. 2. Прокурат Кіндрат Марков } Адреси заявит. { 1. 2. с Комуні }
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { К Вербицкий. Прокурат Комдр. }
Зав. Заг[illegible]ом Сельрадою [illegible]
Реєстратор [illegible]

Особливі уваги —

Підпис заявителя { Не було чувано }
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

...о Кузьмі Водяницькому

...2-вересня за г 1870.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сельради [illegible]
Секретар Зобр[illegible]

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівськ району Вел. Волги округи за 192[illegible] р.

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

Установа ЗАГС № Комишанська сельрада
Книга № 1
за 1924 р. 89

Запис про смерть № 89

1. Час складання запису: „23“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяницький Яковлевіч Григорович.
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік.
Місце проживання помершого (ої) округа Октябрського район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс „23.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
Національність Українець 9. Головне заняття —
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
(простуда. — Дизентерія.)
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Водяницький Петро Яковлевич. Адреси заявит. { 1 с Комиші
2 Прокурия Юлія Петров { 2 с Комиші
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. керз. золоту одержано.

Підписи заявителів { П. Водяницкій
Прокурова

Зав. Загсом Голова сельради
Реєстратор Секретар Зобр

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ялабіна

Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Зобр

Петру Ефимов Водяницкой

24 року. за 2. 1917

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

ЗАГС при Калиновской сільраді (виконк.) Книга №
Винницкого району Винницкой округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Калиновская сельсовет Книга № 1 90
за 192 р.

Запис про смерть № 90

1. Час складання запису: „ 4 “ дня жовтня міс. 1921 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приходченко Маторя Степановна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 32 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Онипровського район Грунський село Калиновка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 1 р. жовтня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 9. Головне заняття Домашня господарка
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти холерина
ертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Великай Панко Сисп. 2 свекрови левко ів. Адреси заявит. 1 х Чернишівка 2 х Калиновка
азви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. зем. відділ. справжній

Підписи заявителів А. Великой
Зав. Загсом Калинова сельсовет
Реєстратор Секретарь

Особливі уваги
Підпис заявителя Ясабіка
Зав. ЗАГС'ом Калинова сельсовет
Реєстратор Секретарь

Підпис особи, яка зробила заяву М. Приходченко

Підпис службових осіб, що зробили запис Калинова Сельсовет Секретарь

ано Панасу Приходьку

несовнім за с 15 24

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Оксютинецькому районі Охтирської округи за 192 р.

Установа ЗАГС № 42 Комишанська сільрада

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

Книга № 1 91
за 1924 р.

Запис про смерть № 91

1. Час складання запису: „ 17 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабич Дарина Пилипова

Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р'як

Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Охтирський село
або місто Охтирка вулиця Пархомівська будинок № 12

Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 9. Головне заняття 11. Причина смерти

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Бабич Пилип Гордійов. Адреси заявит. 1 м. Охтирка
2 Морщій Гаврило Іванов. 2

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. герб. збору сперлачено.

Підписи заявителів Бабич Гаврило Морщій

Зав. Загсом Комиш. сільради
Реєстратор Секретар Зоборівський

Особливі уваги

Підпис заявителя Не вміє писати

Зав. ЗАГС'ом Комиш. сільради
Реєстратор Секретар Зоборівський

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Комиш. сільради Зоборівський
Секретар Зоборівський

Пишту Бабігу

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Дибинецькому району Оріхівської округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Комишанська сельрада Книга № 1 92
за 1924 р.

Запис про смерть № 92

1. Час складання запису: „18“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Подлєсна Тетяна Єфремівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік
Місце проживання померш. (ої) округа Оріхівська район Гуляйпільський село Комишні
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „17“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня
Національність Українка. Головне заняття домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти Тиф
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 дочь Подлєсная Адреси заявит. 1 с Комишні
2 с Гостомельской
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. гербового збору одержано

Підписи заявителів: підпісі
Зав. Загсом Бєлова
Реєстратор секретар Добрий

Особливі уваги

Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Бєлова
Реєстратор Добрий

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб, що зробили запис
Бєлова Сельрадівський Комиссар
Секретар Добрий

...міському Якову 18 вересня 1924 р.

...ина підписному Евлампію 2[illegible] ро...
...1925 року за ч. 603

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Гончова Сельрада
Секретар Зобрин

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

ЗАГС при Комишанській Сільраді (виконк.) Книга № ...
Дмитрівській районі Оріхівської округи за 192[illegible] р.

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

Установа ЗАГС № Комишанська сельрада Книга № 93
за 1924 р.

Запис про смерть № 93.

1. Час складання запису: „19“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наумишко Нестір Степанов
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Оріхівського район Грушевський село Обертишів.
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робочий 11. Причина смерти тіф.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Горенко Василь Мих. 2 Іваницько Левко іванов. } Адреси заявит. { 1 с Комиши 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. акт зборч. одержано

Підписи заявителів { Горенко а за неї неписьм. і Зав. ЗАГСом Гончова Сельрада Реєстратор Секретар Зобрин

Особливі уваги

Підпис заявителя { [illegible] Зав. ЗАГС'ом [illegible] Реєстратор [illegible]

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

ЗАГС при Колмацькій сільраді (виконк.) Книга №
Дашівського району Київської округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Колмацька сільрада Книга № 2 за 1924 р. 94

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „ 21 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриб Іван Мусійович
Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць 6
Місце проживання помершого (ої) округа Östирського район Грунський село Колмачі
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „ 21 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 9. Головне заняття —
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) холерина 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Гриб Мусій Трохимів 2 Севрюк Онісім Данилович Адреси заявит. 1 2 с. Колмачі
азви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. сер збору одержано.

Підписи заявителів Мойсей Гриб Онісім Севрюк
Зав. Загсом Гелева. Секретар
Реєстратор Секретар Сільради

Особливі уваги
Підпис заявителя Мойсей Гриб
Зав. ЗАГС'ом Гелева сільради
Реєстратор Секретар Сільради

...ранкові Вечірні 1924 р. 19 жовтня

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Гелева Сільради
Секретар Сільради

...ому Марію Трохимовичу
21 квітня за ч. 67

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Оштирського району Охтирської округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Комишанська сельрада Книга № 1 95
за 1924 р.

Запис про смерть № 95

1. Час складання запису: „ 23 “ дня квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокурия Іван Миколайов
Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. квітня міс „ 23 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
Національність Українець 9. Головне заняття хліборобство
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти
туберкульоз 12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Прокурия Йосип іванов Адреси заявит. 1 с. Комиші
2 Севрюк Аліем Данилов 2 с. Комиші
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. держ. збору одержано

Підписи заявителів Прокурив Севрюк
Зав. Загсом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Особливі уваги
Підпис заявителя Ска Бла чолом
Зав. ЗАГС'ом Голова сельради
Реєстратор Секретар Загсу

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гавриленко
Підпис службових осіб, що зробили запис Голова сельради
Секретар Загсу

...на Ярославській посту 1924 р. Жовтня 2...

...на 2й раз Павлині проскурні

...ння 31 дня ра г. 569.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Гапова Сельрадою

Секретар Зобрій

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

ЗАГС при Комінтаївській сільраді (виконк.) Книга №
Деражнянського району Вінницької округи за 1924 р.

Комінтаївська сільрада

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

Установа ЗАГС № Книга № 1 96
за 1924 р.

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: „26“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зозуля Марія Іванівна

Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки

Місце проживання помершого (ої) округа Острозький район Грушевський село Комінтаї

або місто — вулиця — будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти

Водяна болізнь

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Гаранів Дмитро Корнійович Адреси заявит. 1 с. Комінтаї
2 Довгенко Федір Павлович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. губ. збору сплачено

Підписи заявителів Д. Гаранів
Є. Довгенко

Зав. Загсом Гапова Сельрада
Реєстратор секретар Зобрій

Особливі уваги

Підпис заявителя Ца бяка чоловік

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Дмитру Гапонову 26/х. 24р. за 2. 25

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівського району Полтавської округи за 192 р.

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

Комишанська сільрада Книга № 1 97
Установа ЗАГС № за 1924 р.

Запис про смерть № 97

1. Час складання запису: „28" дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сліва Антоніна Никифоровна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9½ місяців
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 9. Головне заняття —
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
12. Чи не в записаний:
ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сліва Векла Титовна Адреси заявит. 1 с. Комиші
2 Курило Онисько Мусійович 2
азви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Сліва Векла Онисько Курило
Зав. Загсом Гапова Секретар
Реєстратор Секретар 2 р.

Особливі уваги
Підпис заявителя Сліва Векла Онисько
Зав. ЗАГС'ом Гапова Секретар
Реєстратор Секретар 2 р.

Підпис особи, яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис
Гапова Секретар
Секретар 2 р.

...ні сливинит 28/посовтия 1924 року. за № 102

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Ткаченко

Підпис службових осіб,
що зробили запис Ревова Сельрада
Секретар Зобрян

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

ЗАГС при Коммінтернівській сільраді (виконк.) Книга №
Дніпровського району Одеської округи за 1924 р.

Коммінтернівська сельрада. Книга № 1 98

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

Установа ЗАГС № —

за 1924 р.

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: „ 5 “ дня листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хильченкова Меланія Трохимівна.

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

Місце проживання помершого (ої) округа Одеського район Роздільський село х. Карпівка або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. листопаду міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

Національність Українка. 9. Головне заняття Домашнє господарство.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка. 11. Причина смерти від родов

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Хильченко Трохим Григоров Адреси заявит. 1 х. Карпівка
2 Довгенко Василь Іванович. 2 х. Балунів

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. гербового збору стягнено.

Підписи заявителів Хильченко Трохим
В. Довгенко

Зав. Загсом Коммінтернівської сельради
Реєстратор Секретар Зобрян

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом Коммінтернівської сельради
Реєстратор Секретар Зобрян

...ата 5 листопада 24 р. за н. ст. 15-1.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис Гелова Секретар Завгороднюк

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівського району Одеської округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № 1 Комінтернівської сільради

Книга № 1, 99
за 192 4 р.

Запис про смерть № 99

1. Час складання запису: „21“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свинаренкова Ганна Дмитрівна
Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки,
Місце проживання помершого (ої) округа Вінницької район Гайсинського село Комінтернівка
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Українка Головне заняття — 11. Причина смерти Рак
. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) н/і
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Свинаренко Кирило Іванович Адреси заявит. 1 с. Комінтернівка
2 Удовенко Єфим Єгорович 2 с. Гусарівщина
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 хвил. перебуто зборну здоровлю

Підписи заявителів Свинаренко Кирилл Удовенко Ефим
Зав. Загсом Гелова Секретар Завгороднюк
Реєстратор

Особливі уваги —
Підпис заявителя Свинаренко Кирилл Удовенко Ефим
Зав. ЗАГС'ом Гелова Секретар Завгороднюк
Реєстратор

видана 21 Листопад. 24 р. за к. 22½.

яка зробила заяву М. Гавриш

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Голова Сільради [illegible]

Секретар [illegible]

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

ЗАГС при Колиманській сільраді (виконк.) Книга №
Дашківському районі Вінницької округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № Колиманської Сільради Книга № 1
за 1924 р. 100

Запис про смерть № 100

1. Час складання запису: „28" дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Боранюк Михайло Вікентійович

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

Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район 2 Грушки село Колимия

або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Лист міс „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець. Головне заняття

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Младенческ

слабость

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів: 1 Гавриш Петро Ів. Адреси заявит. 1 с. Колимия. 2 Грид. Петро Мат-в 2 с. Колимия. 15, 1 сот. подворно нед. збір.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Петро Гавриш а Завгосом Голова Сільради

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

видана 23 Листопада 24 р. за № 232.

яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Голова Сельради [illegible]

Секретар [illegible]

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

ЗАГС при Коммінтерновській сільраді (виконк.) Книга № ...
Дніпровському районі Одеської округи за 192... р.

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

Установа ЗАГС № Коммінтерновська Сельрада Книга № 1 за 1924 р. 101

Запис про смерть № 101

1. Час складання запису: „5“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пахолка Наталка Олексіївна
Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років.
Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Грузинський село Коммінтерн
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українка. 9. Головне заняття Домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка. 11. Причина смерти
Слабость.
Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Пахолка Петро Євгенів. 2 Яременко Данило Євстр. Адреси заявит. 1 с. Коммінтерн 2 с. Коммінтерн
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. гр. зб. вдов. Одесітано.

Підписи заявителів Петро Пахолка Зав. ЗАГСом Коммінтерновської Сельради
Реєстратор [illegible]
Ф. Яременко

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Яременко Зав. ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

видана 5 грудня 24 р. за н 284.

яка зробила заяву М. Ковальчук

Підпис службових осіб,
що зробили запис Голова Сільради [illegible]
Секретар [illegible]

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга №
Дмитрівського району Житомирської округи за 192 р.

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

53 Комишівська сільрада
Установа ЗАГС № — —
Книга № 1 102
за 1924 р.

Запис про смерть № 102

1. Час складання запису: „1“ дня 2 грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Бондаренко Ївга Петрівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки.
Місце проживання померш. (ої) округа Житомирська район Гришківського с/р село Комишево
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „1“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Дитина
Національність українка 9. Головне заняття — 11. Причина смерти
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сібірська язва
Мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бондаренко Євграф Ів. Адреси заявит. 1 с. Комишево
2 Ковальчук Ольга Федорівна 2 с. Комишево
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. пр. 1 збору Держмито

Підписи заявителів Євграф Ів. Бондаренко
Ольга Ковальчук
Зав. Загсом Голова сільради [illegible]
Реєстратор-секретар Загсу [illegible]

Особливі уваги —
Підпис заявителя [illegible]
Зав. ЗАГС'ом Голова сільради [illegible]
Реєстратор Секретар Загсу [illegible]

видана 1 грудня за № 298.

яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ревізія Селищної Ради

Секретар-діловод

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №
Днепровского району Днепровской округи за 192 р.

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

Установа ЗАГС № — Комиссаровская сельрада Книга № 1 103 за 1924 р.

Запис про смерть № 103

1. Час складання запису: „ 7 “ дня грудня міс., 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Колодько Сергій Корнилович
Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 69 років
Місце проживання помершого (ої) округа Екатеринославська район Орельський село Комиссаровка
— — або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність українець Головне заняття Сільськогосподарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти
та ін. 12. Чи не є записаний:
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
...різвища, імена і ...батьк. заявителів 1 Колодько Марія Адреси заявит. 1 с. Комиссаровка
2 Покрасенко Петро 2 с. Комиссаровка
...ви й №№ документів або постанови Суду
...дписи ...вителів Марія Колодько Петро Березний
Реєстратор Секретар-діловод
Особливі уваги
Підпис заявителя Марія Колодько
Зав. ЗАГС'ом Комиссаровской сельрады
Реєстратор Секретар-діловод

...ісь видана 4 грудня за № 229.

яка зробила заяву М. Гавриш

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Ревізія Селорадою [illegible]

Секретар Зборний

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

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга №
Данилівському районі Вінницької округи за 192 р.

55 Комінтернівська Сільрада Книга № 1 104

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

Установа ЗАГС № — —

за 1924 р.

Запис про смерть № 104

1. Час складання запису: „1" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Полатєла Ілліна

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ місяця

Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Комінтернівський село Комінтерн.
або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність українка 8. Головне заняття 11. Причина смерти от

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

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

...різвища, імена і ...батьк. заявителів 1 Ц. Уманець 2 Полатєла

Адреси заявит. 1 Комінтерн 2 С. Комінтерн

...ви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. свідоцтво

Зав. Загсом Сільради
Реєстратор Секретар Зборний

...дписи ...вителів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ц. Ба[illegible]

Зав. ЗАГС'ом Сільради
Реєстратор Секретар Зборний

видана 9/VII 24 р. за № 301.

яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис Ревова Сельрады
Секретар Зобрин

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга №
Дмитровск району Житомирск округи за 1924 р.

56 Комиссаровска сельсовета Книга № 1 105

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

Установа ЗАГС № — —

за 1924 р.

Запис про смерть № 105

1. Час складання запису: „12“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Сварченко Лаврин Григорьевич

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирск район Грозинск село Комиссаровка
або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Українец Головне заняття домашнее хозяйство.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) работа 11. Причина смерти запор сердца

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Ілій Хрт. Сварченко Адреси заявит. { 1 с. Комиссаровка
2 Семен П. Прокофьев 2 с. Комиссаровка

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 июл. гербовая выпись дела

Підписи заявителів { Илій Хрт. Сварченко Зав. Васильев
за неграмотностью понятой Сельсовета Кобрусева
Реєстратор Зобрин
Прокоров

Особливі уваги

Підпис заявителя { Ильа Хрт. Сварченко Зав. ЗАГС'ом Васильев
Реєстратор Зобрин

видана 12/XII 24 р. за № 326.

яка зробила заяву М. Гавриш

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Голова Сельради [illegible]

Секретар Добрий

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

ЗАГС при Колишньо-Сельраді (виконк.) Книга №
Диканського району Полтавської округи за 192 р.

57 Колишньо-Сельрада Книга № 1 106

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

Установа ЗАГС № — —

за 192 р.

Запис про смерть № 106

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Петрятко Андрій Іванов
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 р.
Місце проживання померш. (ої) { округа Полтавська район Диканський село Колишн.
— — вулиця — — будинок № — —
або місто
Коли помер (ла): 192 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат
Національність українець 9. Головне заняття безробітний 11. Причина смерти тиф
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не е записаний:

...твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Петрятко Василь Ан. 2 Іващенко Ів Ів. } Адреси заявит. { 1 С. Колишн. 2 С. Колишн. }

...ви й №№ документів або постанови Суду 15 пол. свід. 326 р/відана

...писи ...ителів { Петрятко Василь Ан. Нотаріальна контора Зав. Загсом Голова Сельради Дубинець Секретар Добрий Іващенко }

Особливі уваги

Підпис заявителя { Василь Іванович } Зав. ЗАГС'ом Голова Сельради Дубинець
Реєстратор Секретар Добрий

Видана 14/XII 24 року.

331.

яка зробила заяву М. Гаврилюк

Підпис службових осіб, що зробили запис

Голова Сільради [illegible]

Секретар Азоркін

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Єлисаветградської округи Книга № ..... за 192.. р.

58 126 Олимпіївська Сільрада

Установа ЗАГС № — — Книга № 1 107 за 1924 р.

Запис про смерть № 107

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вольвач Земля

Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 60 р. Місце проживання помершого (ої) округа Єлисаветградська район Єлисаветградський село 126 Олимпіївка

або місто — — вулиця — — будинок № — —

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одинак. вдовець.

Національність Українець Головне заняття Домашн. господ. 11. Причина смерти тіфоз

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний: „повертонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Вольвач Петро Гавр. 2 Яровий Артем Панасович Адреси заявит. 1 С. Олимпіївка. 2 Олимпіївка.

Назви й №№ документів або постанови Суду 15 Нот. окр. Єлисаветград

Підписи заявителів Ф. Вольвач Ар. Яковенко

Зав. Загсом Голова Сільради Азоркін

Реєстратор Секретар Азоркін

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

...ута 15/XII 1924 року за № 117.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Голова Сільради [illegible]
Секретар Загсу

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга №
Оситняжському окрузі за 192 р.

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

Комишівська Сільрада Книга № 2 708
Установа ЗАГС № за 1924 р.

Запис про смерть № 108

1. Час складання запису: „26" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Гнат Трохимович
Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
Місце проживання помершого (ої) округа Оситняжка район Грунський село Комишівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
Національність Українець 9. Головне заняття селянин
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти туберкульоз
Мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Терещенко Антон Адреси заявит. 1 в Комишівці
2 Вівченко Тихон Іванович 2 с. М. Павловка
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп. судового збору одержано.
(окремо судового мірила)
Підписи заявителів Антонік Терещенка
Зав. Загсом Голова Сільради
Реєстратор Секретар Загсу
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГСом Голова Сільради
Реєстратор Секретар Загсу

...ало Литовку Терещенка
...924 року за ч 387.

Підпис особи,
яка зробила заяву М. Гавриленко

Підпис службових осіб,
що зробили запис
Голова Сільради [illegible]
Секретар Зборщик

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

ЗАГС при Коллиівській сільраді (виконк.) Книга № ...
Дашковського району Оратівської округи за 192... р.

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

Установа ЗАГС № Коллиівська сільрада Книга № 1
за 1924 р. 109

Запис про смерть № 109

1. Час складання запису: „ 28 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зозуля Марусе Ігнатовна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81 рік
Місце проживання помершого (ої) округа Оратівського район Гружського село Коллиівці або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 27 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удова
Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти старість
Мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зозуля Данило Петрович Адреси заявит. 1 с. Коллиівці
2 Пороний Сергій Андр. 2 с Коллиівці
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 пункт. трибового збору одержано

Підписи заявителів Зозуля Пороний

Зав. Загсом Голова сільради [illegible]
Реєстратор Секретар Зборщик

Особливі уваги

Підпис заявителя Пороний

Зав. ЗАГСом Голова сільради [illegible]
Реєстратор Секретар Зборщик

...дано Дашину Петровичу Зозулі
...24 грудня 1924 р. на 2 39 4 ...
...примечатано печатного тіст...
...нуків (60 аркушів)
...ра Укр. РСР
Секретар
Діловод

...яка зробила заяву М. Іванівна
Підпис службових осіб,
що зробили запис
Ревова Сельрада
Секретар Зозуля

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга № ...
Днепровского району Екатеринославської округи за 1924 р. 110

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

Комиссаровска сельрада Книга № 2 110
Установа ЗАГС № — за 1924 р.

Запис про смерть № 110

1. Час складання запису: „ 29 “ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панченкова Настя Максимовна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 повітня 1924 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Екатеринославського район Урицький село Комиссарі або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти тіф. 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Панченко Єрмилко Йосипов Адреси заявит. 1 с. Комиссарі
2 Забіяка Евгенія Пилипов 2 с. Комиссарі
Назви й №№ документів або постанови Суду 15 коп гербового збору одержано
Отпечатокъ гербовой марки.
Підписи заявителів Г. Панченко Евг. Забіяка
Зав. ЗАГСом Сельрада
Реєстратор Секретар Зозуля

Особливі уваги —
Підпис заявителя Не в силах писать
Зав. ЗАГС'ом Сельрада
Реєстратор Секретар Зозуля

...рано грицьку наголці 1924 р 29 грудня за г 3...

Підпис службових осіб,
що зробили запис

...ва Секретар ЗАГС

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

ЗАГС при Комінтернській сільраді (виконк.) Книга № ...
Дубовського району Одеської округи за 1925 р.
118

Запис про смерть № 1 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 14 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирило Євгій Іванович

Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63 роки

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська район Дубовський село Озера
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Одеського район Дубовського село Озера
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний ...ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жабка Іван Федорович

...реса заявителя Одеської округи Дубовського району х. Озера

...зви й №№ документів Свідоцтво про смерть №№ 118

Особливі уваги ...

Підпис заявителя { Жабка Іван Федорович

Зав. ЗАГС Іванова

Реєстратор Секретар ЗАГС

...ано зкабіївської Федорової

...925 року за г. 472

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

2

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 112
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грищенко Михайло Кирьянов
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць липень її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
7. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти міф. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Грищенко Кирьян Леонт.
15. Адреса заявителя Охтирської окр. Грунського району с Комиші
16. Назви й №№ документів свідоцтво лікарське смерти в 1 екз.
17. Особливі уваги
Підпис заявителя Кирьян Грищенко
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

...ко Ярмінську Кирилу
...ічня 1925 року за г. 475

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

ЗАГС при Комишанській 3 раді (виконк.) Книга № 113
Грунського району Омського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицька Уляна Власовна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 рок
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Омської район Грунського село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Омського район Грунського село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „17“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова
Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні
...звище, ім'я і по-батькові заявителя Вербицький Кузьма Власов
...еса заявителя Омської окр. Грунського району с. Комиші
...ви й №№ документів оглочіно гробового нагрошу в 15 к.
...бливі уваги
...дпис заявителя К. Вербицький
Зав. ЗАГСом Сомова
Реєстратор Секретар Ісаєв

...ко Вербицькому Кривому
...25 року за ч. 494

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

4

ЗАГС при Комінтернській сільраді (виконк.) Книга № 114
Гришинського району Октябрської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 26 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаюнов Марко Андрійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Октябрського район Гришинського село Карпилівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Октябрського район Гришинського село Карпилівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). —
Причина смерти мігр. 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Гаюнов Кость Федоров
реса заявителя Октябрської окр. Гришинського району с. Карпилівка
ви й №№ документів Тільки гербове свідоцтво в 15 копійок
бливі уваги —
дпис заявителя { Кость Гаюнов Зав. ЗАГСом сільради
Реєстратор Секретар А. Дзюбенко

...но видано копію гапоновку

...чиз. 1925 року за № 5530

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

5

ЗАГС при Комітеті сільраді (виконк.) Книга № 115

Грузького району Катеринославської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгірний Олександр Якович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Катеринославська район Грузький село Комишні або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Катеринославська район Грузький село Комишні або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Підгірний Яків Карпович.

Адреса заявителя Катеринославської губ. Грузького району с. Комишні

Назви й №№ документів виданих хлібороб. карткою в 15 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Яков Подгорный

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

...ніка видано підписному Яков...
...І-25 року за № 532

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

6

ЗАГС при Коллонтаєвській сільраді (виконк.) Книга № 116
Грушевського району Острогожської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курилова Марьина Яковлевна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Острогожські район Грушевский село Коллонтаєвські або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Острогожські район Грушевский село Коллонтаєвські або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужняя
Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф. 13. Чи не є записаний
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
...звище, ім'я і по-батькові заявителя Курилов Сергей Евгеньев
...еса заявителя Острогожські округа, Грушевское районъ селеніе
...ви й №№ документів оголошено через газеты: 1572
...бливі уваги
...пис ...ителя Сергей Курилов

Зав. ЗАГС'ом Зеленова
Реєстратор Секретарь Захарова

...но Курилу Сергію
...25 року за № 553.

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 117
Гришинського району Остерського округи за 1925 р.

7

Запис про смерть № 7 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 30 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оліїних Іван Павлович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Остерського район Гришинський село Комиші
або місто — вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) { округа Остерського район Гришинського село Комиші
або місто — вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
7. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти слабість від недорозвитку 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Вербицький Кирило Петрович.
реса заявителя Остерський окр. Гришинський район с. Комиші.
ви й №№ документів свідоцтво церковне метр. кн. 5 ст.
бливі уваги ...
дпис К. Вербицький Зав. ЗАГСом ...
ителя Реєстратор Секретар Голобородько

...о Акушерську Верхньо-польську
...року за г. 564

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

ЗАГС при Комиссаровской (виконк.) Книга № 118
Грушевского району Акушерской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 5 “ дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жременко Комісаров Автухович
Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Акушерского район Грушевского село Комиссаровка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) округа Акушерской район Грушевского село Комиссаровка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття хлиборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сын
Причина смерти тіф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Жременко Явтух Александров
реса заявителя Акушерской окр. Грушевского району с Комиссаровки
ви й №№ документів отличен гербовой маркой в 15 коп.
бливі уваги ...
дпис ...
ителя Жременко Явтух
Зав. ЗАГСом Заведующая секретарь
Реєстратор Секретарь Азоренко

ано Явтуху Терешку
925 року за ч. 602

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

ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 1719
Грунського району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ___ за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомишень Максим Авраамов
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Одеської район Грунський село Комиші або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
Місце де помер (ла) { округа Одеської район Грунський село Комиші або місто ___ вулиця ___ будинок № ___ як що в лікарні—назва її ___
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець, 10. Головне заняття Сільгоспробітництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенець Ераклій Порфирович
реса заявителя Одеської окр. Грунського району с. Комиші
зви й №№ документів Опечено гербовой печат. с 15 коп
обливі уваги
ідпис { Г. Семенець а за його неграмотного розписалася
вителя { Зав. ЗАГСом Секретар
Реєстратор

...ко Грицьку Семенцю
...925 року за ч. 607

(10)

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга № 1 120
Грунського району Остерської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Хведір Семенович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Остерского район Грунський село Комиші або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Остерського район Грунський село Комиші або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хлопчик (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчин Иван Хведоров
Адреса заявителя Остерської окр. Грунського району с. Комиші
Назви й №№ документів оплочено гербового маркого в 15 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя Иван Турчин Зав. ЗАГС Косова Секретарь Сельсовета
Реєстратор Секретарь Сельсовета

...ному Ивану Федоровичу Жуйкому
...1925 года за № 637

11

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

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 1121
Грунського району Октирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовкова Марина Макимовна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Октирського район Грунського село Колишні
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Октирського район Грунського село Колишні
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашній член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти ..., тіф. 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4.) ні
ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Максим Тимофієвич
реса заявителя Октирської окр. Грунського району село Колишні
зви й №№ документів отримано гербового марками в 15 коп.
обливі уваги
ідпис заявителя Вовк Максим а за малограмотного розписався Сторож
Зав. ЗАГСом Голова сільради Тимоф
Реєстратор секретарь Вовк

Тимофійовичу 1857

5 окт за р. 872.

12

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишинській сільраді (виконк.) Грунського району Охтирської округи

Книга № 122 за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іваниченко Варка Дмитровна

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

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Охтирського район Грунський село Кобзарщина; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Охтирського район Грунський село х. Гусарщина; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття сільробітниця

(для дітей молодших 6д 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іваниченко Сергій Дмитрович

Адреса заявителя Охтирської окр. Грунського району хутір Гусарщина

Родинний № № документів отримано церковного метрика 6 б гопіяк

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Іваниченко Сергій

Зав. ЗАГСом Голова сільради [illegible]

Реєстратор Секретарь [illegible]

...ому Сергію Дмитровичу
...му 16 вид Квітня минулого року за № 693

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

13

ЗАГС при Комиссаровской раді (виконк.) Книга № 1123
Грунського району Орловської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Микола Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік. 2 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Орловська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) { округа Орловська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн.
Причина смерти Тиф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
...звище, ім'я і по-батькові заявителя Турчин Іван Васильович
...реса заявителя Орловської округи Грунського району с. Комиші
...ви й №№ документів Оплачено гербового маркою в 15 коп.
...бливі уваги ...
...дпис ...ителя { І. Турчин
Зав. ЗАГСом Секретар Заборський
Реєстратор

Видан Исак Ітт/ручну
25 роки/ зд г 648.

14

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

ЗАГС при Комиши на сільраді (виконк.) Книга № 1124
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицька Кулина Хомична
Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село Комиши або місто ..... вулиця ..... будинок № —
Місце де помер (ла) округа Охтирського район Грунський село Комиші або місто ..... вулиця ..... будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). туберкульоз 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Кулик Денид Кирилович
еса заявителя Охтирської обр. Грунського р-ону с Комиші
зи й №№ документів оплочено пор мертвого в 15 к
бливі уваги
дпис заявителя Д. Кулик
Зав. ЗАГСом Книга смерти Грун
Секретар. Зобр

Сапіна Ф. 15/лютий/ 1925 року/ за № 747.

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 1 125
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

75

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лимченко Маркіяна Гнатов
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ міс
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Охтирського район Грунський село Комишні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа Охтирського район Грунський село Комишні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Селянин-бідняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти слабе від народж. 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лимченко Гнат Микитов
Адреса заявителя Охтирської окр. Грунського району с. Комишні
Подані ним №№ документів оголошено згід. мого в 15 г.
Особливі уваги
Підпис заявителя { Г. Лимченко
Зав. ЗАГСом Ковальов
Реєстратор Секретар Загорний

Видана В. Лошиловій 22/II 25 року
№ 748.

16

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

ЗАГС при Комінтанському сільраді (виконк.) Книга № 1 126
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вельбоєва Галка Прохорівна
Якого полу жіночог. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 10 Лютого
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирського район Грунський село х. Бачури
або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) округа Охтирського район Грунський село х. Бачури
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хорошы
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти слабе від народження 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Вельбой Сама Артемов
еса заявителя Охтирського окр. Грунського обр. х Бачури
ви й №№ документів отвечено черь нарх с/с
бливі уваги ...
дпис заявителя Вельбой Сама
Зав. ЗРАГСом ...
Реєстратор ...

...ка Веледот 4 лют 23/II 1925 ...

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

ЗАГС при Комітанселрадіі (виконк.) Книга № 127
Грунського району Октирської округи за 192 р.

14

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свинаренко Іван Іванів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Октирсько район Грунський село хут. Картинівка або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Октирсько район Грунський село Картинівка або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) холостий
Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
Причина смерти старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний ...ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
...звище, ім'я і по-батькові заявителя Свинаренко Кирило Іванович
...еса заявителя Октирської вул. Грунського району с. Картинівка
...ви й №№ документів опочно серв. марк. в 15 коп
...бливі уваги
...дпис заявителя Свинаренко Кирилл.

Зав. Загсом Комітанселради Грунського р-ну Октирської округи
Реєстратор [illegible]

...ами 26 Свои справки 23/II 1925 р.
...0

18

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

ЗАГС при Колпнянській сільраді (виконк.) Книга № 128
Грунського району Орловської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карячка Семен Іванович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Орловської район Грунський село Колпни
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Орловської район Грунський село Колпни
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) неодружений
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вдівець
Причина смерти тіф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Карячка Денис Семенов
еса заявителя Орловської окр. Грунського району с Колпни
ви й №№ документів описано гербового марками 6 к 15 коп.
бливі уваги .....
дпис заявителя Д. Карячка Зав. ЗАГСом Грунова секретарь
Реєстратор Делопроизводитель

...ния Денис Карпо 26/II 1925 р.

19

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

ЗАГС при Комиссаровском сельраді (виконк.) Книга № 1129
Грунецкого району Октирского округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпяка Кирило Сергійович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 неделя
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 19/II її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Октирська район Грунецький село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Октирська район Грунецкий село Комиши
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
Причина смерти Слабе від народження (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
...звище, ім'я і по-батькові заявителя Карпяка Денис Семенович
...еса заявителя Октирской окр. Грунецкого району с. Комиши.
...зи й №№ документів Оплочено гербового марками в 15 коп.
...бливі уваги —
...дпис заявителя Д. Карпяка Зав. ЗАГСом Попова
Реєстратор Секретарь [illegible]

91

Дашки Карагі 26/II 1925 року

20

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

ЗАГС при Комишанській раді (виконк.) Книга № 1 130
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пахомкова Параска Петровна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 61 рік.
. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка.
Причина смерти Тіф. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
звище, ім'я і по-батькові заявителя Донець Грицько Михайлович.
еса заявителя Охтирської окр. Грунського району с. Комиші
ви й №№ документів Оглошен. гроб. марком в 15 коп.
бливі уваги
дпис заявителя Грицько Донець
Зав. ЗАГС Сомова Сельради
Реєстратор Секретар Дяк

...дана Григорію Дмитрову 26/II 192...

...3.

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

21

ЗАГС при Комиссаровській сільраді (виконк.) Книга № 1 131
Грушського району Октирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицька Федорка Тимофіївна
Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 13 січня
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць Січня народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Октирського район Грушський село Комиссії
або місто ... вулиця ... будинок № ...

Місце де помер (ла): округа Октирського район Грушський село Комиссії
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Підсобництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допом. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Сильне від перегрівання 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Вербицький Тимофій Андрійович
еса заявителя Октирської округи Грушського району с Комиссії
ви й №№ документів относного червоного маркою в 15 копійок
бливі уваги ...
дпис Т. Вербицький за неграм. Зав. Загсом
ителя росписався Яворовиць Реєстратор ...

2.

видано Всеволодівській с-раду за 1928.

22

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

ЗАГС при Комишанській виконкомі раді (виконк.) Книга № 1132
2 р/ш сільського району 6ти гірського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мигаш Сидора Семеновича
Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа 6ти гірського район 2 р/ш сільського село Комиші.
або місто — — вулиця — — будинок № — —
Місце де помер (ла) { округа 6ти гірського район 2 р/ш сільського село Комиші.
або місто — — вулиця — — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українець. Головне заняття домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Мигаш Іван Сидорович
еса заявителя 6ти гірської 6 м/р. 2 р/ш сільської с. Комиші
ви й №№ документів отличн. гірською мирової 6 15 окт.
бливі уваги .....
дпис { Іван Мигаш Завідувач Сам рад
вителя { Реєстратор [illegible]

23

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

ЗАГС при Комишах сільраді (виконк.) Книга № 1133
Єгорлицькому районі Ростовської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкодін Марко Миронович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Ростов. район Єгорлицький село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Ростовської район Єгорлицький село Комиші.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — — — —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 7 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) женат

Національність українець 10. Головне заняття Землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний

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

вище, ім'я і по-батькові заявителя Карпа Іванов Семенов

еса заявителя Ростовської Єгорл. Єгорлицького район с. Комиші.

и й №№ документів тілячко свідоцтво медичне 615 потяг

ливі уваги

пис { Карпа
ителя

Зав. ЗАГСом, сельрадой
Реєстратор-секретар Зотов

...ата Нафці Іванові 7/III 25 року

...22.

24

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

ЗАГС при Молочанській раді (виконк.) Книга № 1921
2-Розумівському району Сімферопольської округи. за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лєвшина Фьодора

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Сімферопольська район 2-Розумівський село Молочне
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Сімферопольська район 2-Розумівського село Молочне.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність укр. 10. Головне заняття дома. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Кокотка 13. Чи не є записаний

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Лєвшиного Сергія Федр.

...еса заявителя Сімферопольська окр. 2-Розумівський р. с. Молочне.

...и й №№ документів отписка гербовая марочн. 6 15 коп.

...бливі уваги

...пис { с. Лобынинка Зав. ЗАГСом Семферополь
...ителя { Реєстратор Секретарь Зотов

Сирота Сергійові Логвиненкові 9/III 25 р.
№ 832.

25

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 1 135
Гришинського району Катеринославської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логвиненко Прокіп Тарасович
Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Катеринославського район Гришинський[3] село Комишани
або місто Миколаївка вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа Катеринославського район Гришинський село с. Миколаївка
або місто — вулиця — — будинок № —
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
вище, ім'я і по-батькові заявителя Пріходченко Прокіп Васильович
са заявителя Катер. губ. Гришинського району с. Миколаївка
и й №№ документів оголошення марки 6 15 коп.
ливі уваги .....
пис { П. Пріходченко
телля { Завгрзагсом сільради [illegible]
Реєстратор [illegible]

...ина Прокопьевна 12/III 25р

26

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

ЗАГС при Комиши сільраді (виконк.) Книга № 136
с/с Кирилівського району Катеринославської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванкин Пилип Сафонович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Катеринославська район с/р Кирилівський село Покровське або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Катеринославська район с/р Кирилівський село Покровське або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність с/р. 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдівець
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний
„втонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
звище, ім'я і по-батькові заявителя Іванкина Ілька Пилип.
реса заявителя Катерин. губ. с/р Кирилівська волость с. Покровське
ри й №№ документів оголошено згідно маркою вистава
ливі уваги Іванкина Ілька а замість.
пис заявителя { Іванкина Ілька
С. Гапонов
Зав. ЗАГС Сомова
Реєстратора [illegible]

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

ЗАГС при Кременівській сільраді (виконк.) Книга № 137
Грушевського району Орловської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гапонов Василь Степанов

Якого полу мужеск. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Тридцять

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

Місце проживання помершого (ої): округа Орловска район Грушевский с/р. Озера
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

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

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

Причина смерти Склероптика 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п.) ні

звище, ім'я і по-батькові заявителя Гапонов Семен Спиридонов

са заявителя д. Озера Кременівської сільради

и й №№ документів оголошена тратова свідоцтва в 15 коп.

ливі уваги .....

пис теля Гапонов Стефан. Зав. ЗАГС'ом Гапонова Сільради

Реєстратор секретар Кременівської сільради

Степану Тапонову 14/III 25 року.

877.

28.

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

ЗАГС при Ново-Миколаївській сільраді (виконк.) Книга № 138
Гуляйпільському районі Катеринославської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іщенка Івана Степанова

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р. 2 міс. 25 дн.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Катеринославська район Гуляйпільський село Ново-Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Катеринославська район Гуляйпільський село Ново-Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) — — — —

Національність Укр. 10. Головне заняття — — — —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти Тиф 13. Чи не є записаний

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

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Іщенко Василь Трохимов

...са заявителя Катеринославська округа Гуляйпільський р. Ново-Миколаївка

...и й №№ документів Метрична виписка видана 15 кв.

...ливі уваги

...пис заявителя Іщенко Вас. Зав. ЗАГСом Селянська В.

Реєстратор

видана Васин Шкловське 16/III 25 року

886.

29

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 139

Грозненського району Сев. окр. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сегода Митяш Іванов

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Сев. район Грозненський село Колишки.

або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сев. район Грозненський село Колишки.

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Своє господарство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний

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

звище, ім'я і по-батькові заявителя Тарновський Сава Макарович.

леса заявителя Сев. район 6 гр. група, работа с. Колишки.

ки й №№ документів Отлично пробная марка 6 15 коп.

обливі уваги

Запис заявителя С. Тарновський

Завідувач Сморгун

Реєстратор-секретар А. Добрин

Видано Савці Тєрновому про смерть
25 р. г 905.

30

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

ЗАГС при 1 Миколаївській раді (виконк.) Книга № 1 140
2 районі 6 округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тєрновий Савка Степанович.
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 7 міс. 7 дн.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа 6 округа район 2 район села с. Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа 6 округа район 2 район села с. Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність поляк 10. Головне заняття — —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ними коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — — —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тєрновий Семен Михайлович
Адреса заявителя 6 округа Миколаївського району с. Миколаївка
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане Миколаївською волосною управою
Особливі уваги
Підпис заявителя С. Тєрновий
Зав. ЗАГСом Секретар Федорович
Реєстратор А. Зубрицький

видана семиці Ярмолю 21/III 25р.

а г 942.

31 28.04.82

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

ЗАГС при 1 Симиганській сільраді (виконк.) Книга № 141
Сергієвському районну Сатпо. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іващенко Софія Яковл
Якого полу женов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4м.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сатпр. район Сергієвськ с/р. Сівера
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Сатпрвська район Сергієвськ с/р. Сівера
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „22." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець. Головне заняття — —
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Диспепсія 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — — —
вище, ім'я і по-батькові заявителя Дядя Іващенко Іващенко
са заявителя Сатпр. окр. Сергієвськ с/р. с. Сівера
и й №№ документів отпись метрикой марки 615 коп.
ливі уваги
пис теля Є. Іващенко Завідуючий сільрадою
Реєстратор

дана Новоушицьк Райвід 23/III 25 року

947.

32

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

ЗАГС при Ольшанці сільраді (виконк.) Книга № 1 142
Гречанівському районі Старокостянтинівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маслик Уляна Яковлівна

Якого полу жін. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Старокостянтинівська район Гречанівський село Ольшанці або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) { округа Старокостянтинівська район Гречанівський село Ольшанці. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українка 10. Головне заняття Домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний

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

ище, ім'я і по-батькові заявителя Маслик Тимофій

са заявителя Старокостянтинівської округи Гречанівського р-ну с. Ольшанці

й №№ документів отмічено червоним карандашом

ливі уваги

Підпис заявителя { Т. Маслик Нач. п. Володимирець

Зав. ЗАГС Сотрудник ЗАГС
Реєстратор Потерухов. Добрянський

Справа Масютові питання 23/III 25р.

За № 941.

33

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

ЗАГС при 1 Колиш сільраді (виконк.) Книга № 1 143
Гришине району Вятк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Масюта Олексій Іванович
ького полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Вятська район Гришинський село с. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) { округа Вятська район Гришинський село с. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
оли помер (ла): 1925 р. березня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
аціональність укр 10. Головне заняття домогосподарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хозяин
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти запалення легких 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
ище, ім'я і по-батькові заявителя Домищенко Семен Прокоп.
са заявителя Вятс. округа Гришинський р. с. Миколаївка
й №№ документів отличие новой малый образец.
иві уваги .....
ис { Домищенко Зав. ЗАГСом Секретарь Сов. Вятск.
веля { Реєстратор Секретарь Сов.

видана Домницькому Сальї 26/III 25

№ 968.

34

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

ЗАГС при Юлишах сільраді (виконк.) Книга № 1 144
Гришинського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Козирєва Іван Антонович
кого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 м.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Житомирської район Гришинського с/р Озера
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Житомирської район Гришинського с/р Озера
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ерли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
ціональність українка 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Слабість дитяча 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Козирєва Антон Пилипович
са заявителя Житомирського с/р. Гришинського р. с. Озера
й №№ документів отримано трьохдн. мірний б/н пол.
иві уваги
ис теля А. Козирєвих Завідуючий Сельрадою
Реєстратор

Козифіка Литощ 29/III 25 року

1002.

35

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

ЗАГС при Колиши сільраді (виконк.) Книга № 1 145
с/ради району Катеринівка округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мефодова Настя Кузьмівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Катеринівська район с/ради село Колиши
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Катеринівська район с/ради село Колиши.
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність українка 10. Головне заняття домашня господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дозволі
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Сипний тиф 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Мефодій Сава Макар.
са заявителя Катеринівка Катеринівка - с/рада району С. Колиши.
и й №№ документів свідоцтво гробової марки 6 15 коп.
ливі уваги
пис теля С. Тарановий
Завідуючий Семенов
Реєстратор

видана тервовому Сальці 30/III
за № 1004
видана Сальці тестяному 25/IV
за № 1166.

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

36

ЗАГС при Колмиці сільраді (виконк.) Книга № 1 146
Гришківському районі Катеринославської за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Євдокія Сазонівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Катеринослав район Гришкін село Колмиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа Катеринослав район Гришкін село Колмиці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 192 5 р. Березня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність Українка. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членовка
Причина смерти від воспаления (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Макар Яковлевич
са заявителя Катеринославської губ. Гришкінського району Колмиці
й №№ документів отримано трьохкопійкових марок на 15 коп.
иві уваги .....
Підпис заявителя { Мирошниченко
Зав. ЗАГС Сільради Секретар Рада
Реєстратор Секретар Рада

видана Мефодиевскому м. 2/IV 25р.

за г 1054.

37

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

ЗАГС при Колиневе сільраді (виконк.) Книга № 1 147
Гришине району Охтирс округи за 1925 р.

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня 12 квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорецький Ілія Савович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Охтирська район Гришин. село Колиневе
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа Охтирська район Гришинський село Колиневе
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність українець 10. Головне заняття Домашнє господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домашня
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Плеврит 13. Чи не є записаний
„вонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорецький Тихій Трофимович
Адреса заявителя Охтир. округа Гришин р. с. Колиневе.
Ряд № № документів отримано черв. марта 8 дня.
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ф. Федорецький Зав. ЗАГСом Секретар Сидоренко
Реєстратор Секретар Сидоренко

видана Безрученкому Тихону 21 бік

за г 1151

видана 28/IV-25 року за г 1181.

кому Тихону Трохимовичу.

34

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

ЗАГС при Комиссаровской сільраді (виконк.) Книга № 1 148
Грунського району Октирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Вінікова Пріська Степанова.
кого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
ісце проживання округа Октирська район Грунський село Комиші
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
ісце де помер (ла) округа Октирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 1925 р Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова.
ціональність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Казачка.
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
ричина смерти Від. старческой слабости. 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
ище, ім'я і по-батькові заявителя Гордієнко Микита Герасимович.
а заявителя Октирської окр. Грунського району с. Комиші
й №№ документів Отмічено гербовою маркою в 15 коп.
иві уваги
ис заявителя Игнорент

Зав. ЗАГСом Бочкова Секретарь Зайцев
Реєстратор

видано: Микиті Городієнкові
за г 1064

39 149

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

ЗАГС при 1-Олимпіаськ сільраді (виконк.) Книга № 1
1-го/ліс/ району Октяб округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Христя Яковл.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 Февраля.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Катеринос район 1-Олимпіаськ село 1-Олимпіаськ
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) { округа Октяб. район 1-Олимпіаськ село 1-Олимпіаськ
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність 1/Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти от Онемения 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Яків Ів.
Адреса заявителя Катеринос. Окр. 1-Олимпіаськ Робота 1-Олимпіаськ.
Назви й №№ документів отсутн. мед. нарай школ.
Особливі уваги
Підпис заявителя Я Сидор
Завідувач Секретар

Видана Сидоренку Льову 9/III 25р.

За № 1099.

40 150

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишні сільраді (виконк.) Книга № 1

г/р/нного району Катеринівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Масла Лева Львовича

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Катеринівська район г/р/нний село Комишні

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Катеринівська район г/р/нний село Комишні

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність г/р/нин. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). не працює

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комиш. Макаф Шлемович.

Адреса заявителя Катеринівська окр. г/р/нний р. с. Комишні.

Назви й №№ документів лічно пред. сваром не пот.

Особливі уваги

Підпис заявителя { Зав. ЗАГСом Сидоренко Льов

Реєстратор Зозуля

41

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полтавській Окрвиконкомі (виконк.) Книга № 1 151

Гребінківському районі Остерської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня 12 квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Воротний [redacted] Петро Семенович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Остерська район Гребінківський село Полтавці
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Остерська район Гребінківський село Полтавці
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. 12 квітня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Воротний Семен Петрович.

Адреса заявителя Остерська округа Гребінківський р. с. Полтавці

Назви й №№ документів метрич. свід. мар. від 1915 пол.

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Воротний а замість неписьменного розписався

Зав. ЗАГСом Завідувач Омелянович

Реєстратор Реєстратор Ковальчук

42

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полишаевській сільраді (виконк.) Книга № 1 152

2 Грушевському району Сватівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня 12 січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кроскурня Марія Антонова. 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 33 р. 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сват. район 2 Грушевськ. село Полишаевка

або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Сват. район 2 Грушевськ. село Полишаевка

або місто ..... вулиця ..... будинок №

як що в лікарні—назва її в 2 Грушевськ. Фельдшерице

Коли помер (ла): 1925 р. 12 січ. міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замуж.

Національність укр. 10. Головне заняття домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) дозволена

. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

. Причина смерти воспаление легких

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

різвище, ім'я і по-батькові заявителя Кроскурня Василь Сергеевич

дреса заявителя Сватівська округа 2 Грушевськ. р. с. Полишаевка

азви й №№ документів оголошено через мирового суд. участка

особливі уваги

Підпис заявителя Кроскурня

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

...дана Олександру Ярмолюк
12/IV 25 р. в 1114
...дана матері Ярмолюк 24/IV
за в 1178.

43

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 1 153
Грунського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Комшик Харитін Ілліч
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання померлого (ої) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Охтирська район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн.
12. Причина смерти Катарр шлунка. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комшик Василь Харитонович.
Адреса заявителя Охтирської окр. Грунського району с. Комиші.
Назви й №№ документів Опічень герб. Мирний в 15 коп.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Комшик Василь
Зав. ЗАГСом Голова Сельради
Реєстратор Секретар Ради

видано Колишку Василеві.
року за ч 1142.

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

ЗАГС при 1 Смилянській сільраді (виконк.) Книга № 1 154
г/п/ненс району Київської округи. за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Смилик Маланка Семенівна
Якого полу жінов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Київська район г/п/ненський село Озера
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Київська район г/п/ненський село Озера
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостої
Національність г/п/ненка 9. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) ніде не служить
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
11. Причина смерти [illegible]
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Смилик Іван Іванович
Адреса заявителя Київська округа г/п/ненський с. Смилянці.
Назви й №№ документів отличит. серв. мандат від 5 квіт.
Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Смилик Зав. ВРС Смилянської сільради
Реєстратор [illegible]

45

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

ЗАГС при Комишанській (виконк.) Спілрад Книга № 155
Гришинському району Сатуф округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторіженко Гриценка
3. Якого полу женск 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Бригівська район Гришинський с/рад Гусарщина
або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Умер.
жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Удовенко Василь Андрєєв
Адреса заявителя с Гусарщина
Назви й №№ документів отлучно метрической карточки в 18 кот.
Особливі уваги
Підпис заявителя { Василь Удовенко Зав. ЗАГС'ом Голова сельсовета
Реєстратор Секретарь Удовенко
Удовенка марки

Видана с/довіку Васил 24/

за г 1157

46

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинцах сільраді (виконк.) Книга № 1 156

Грязнівському районі Сватівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 26 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 " дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткаченко Яков Корнієвич

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Сватівська район Грязнівського село Волинці. / або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти от старости 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд.. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слефиренко Иван Васильевич

Адреса заявителя с. Волинці

Назви й №№ документів отличит. удост. личной с/х кн.

Особливі уваги

Підпис заявителя Слефиренко Иван

За ЗАГСом Секретарь Зотов

Копія Свищу Єлизаветському 27/IV 25
за № 1171.

47

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 1 157
Брусівського району Житомирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенков Анатолій Іванович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Житомирська район Брусівський село Комишин
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий
Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). .....
Причина смерти Утопилась 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Микайло Куприянов
Адреса заявителя с Комишин
Назви й №№ документів свідоцтво: народилась в Брусівській єпископії від 30/IV-25 року
Особливі уваги .....
Підпис заявителя } М Терещенко Зав. ЗАГС Соколова
Реєстратор секретар Добрин

Видана Михайлу Терещенку
в 25 р. за г 1195

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

ЗАГС при Волинській сільраді (виконк.) Книга № 1 158
Грузинському району Київської округи за 1925 р.

48

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня травня міс., 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Тетяна Макарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Київська район Грузинський село с. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
6. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина
11. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Тетяна Григорівна.
Адреса заявителя с. Миколаївка Волинської Сільради
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане 25 квіт.
Особливі уваги
Підпис заявителя Т. Шевченко
Зав. ЗАГСом Сільради В. Ярмак
В. о. Секретаря Ф. Нагорна

...ання "Волинці" тер[illegible] 2/V 25 р.

за р 1204.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинцівській Сільраді (виконк.) Книга № 1 159

Гончарівському районі Одеської округи за 1925 р.

49

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водлинцевої Ганни Луки

Якого полу жін. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 років

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Одеська район Гончарівський село Волинці
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років зазначити того, чиїми коштами їх втримується) домогосподарство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомічний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Застуда 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водлинцевої Луки Луки

Адреса заявителя Одеська округа Гончарівський район с. Волинці.

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане Гончарівським РАГСом

Особливі уваги

Підпис заявителя Водлинцевої Луки а за неї Васильєва Зав. ЗАГСом Солофанов

Вірно Секретар Г. Іванка

В. А. Прокурна

Видана Водяницькому Луці 1/II 2
за р 1962.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волинській Раді (виконк.) Книга № 1 160
Гощанському районі Житомирської округи за 1925 р.

37

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня травня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хомичко Марфа Кузьмич 6 років
3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Житомирська район Гощанський село Б. Чаплинська
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа район. село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. травня „12" дня. 8. Семійний стан помершого (ої) дівчина
Національність 1/2 Ук. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Скарлатина
жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хомичко Сафій Ілліч
Адреса заявителя Гощанський район Комінтернівської Сільради
Назви й №№ документів Медичне свід. смерті вид. Гощ.
Особливі уваги
Підпис заявителя Хомичко Сафій Ілліч Зав. ЗАГСом Сільради Д. Чаплинська
Відповідальний реєстратор Р. Реєстратор

ама Дільчину Софію 12/V 25 р.

За № 1244.

51

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошанській сільраді (виконк.) Книга № 161

2 Гуцульського району Станіславської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 51 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логвишина Степана Івана. 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 міс. 4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Станіславської район Гуцульський с/рада Волошанська / або місто ... вулиця ... будинок № ... / село ...

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

5. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

6. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). онучина

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

11. Причина смерти Малокрівя

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

12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логвишин Іван Іванович

13. Адреса заявителя с/рада Волошанська с. Волошани

14. Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане 15 квіт

15. Особливі уваги

Підпис заявителя { Іванові Логвишині / Вр. завідом Сільради В. Бер / Секретар Ів. Кобилянська

Іванові Лавшинові 14/VI 25р. за

52

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 1162
Грунського району Оріхівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 28 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошко Степан Кирилович
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 рік
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Оріхівська район Грунський село Комишівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа — район —
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Чоловік
Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сам (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
Причина смерти Тиф
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дорошко Семен Кирилович
Адреса заявителя с. Комишівка
Назви й №№ документів пред'явлено церковне свідоцтво № 15 х.
Особливі уваги
Підпис заявителя Ев Дорошко
Зав. ЗАГС'ом Грунської сільради Сотник
Реєстратор Секретар Загорний

видана Дацику Евгению 15/IV 25
за г 1294

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

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 1, 163
2-ої/міської району Сумської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ 29 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тефтенко Петро Павлович 65 р.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Сумської район Ворожбянський село Колишки
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа район село
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) сімейний
Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). землеробство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господин
Причина смерти (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). Рак шлунка 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тефтенко Яків Петров.
Адреса заявителя с. Колишки.
Назви й №№ документів метрична книга Колишківської церкви 1925 рік.
Особливі уваги
Підпис заявителя Яків Тефтенко Завідуючий сільрадою Секретар Рєєстратор

...ана Якову Терещенкові 21/V 25 р. ...

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

ЗАГС при Колишівській сільраді (виконк.) Книга № 1 164
2-го/тинного району Бахмацького округи за 1925 р.

54

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ 30 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Нестір Семенович

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

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Бахмацького район 2-го/тинного село Колишки
або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 23 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття злидофобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти міт

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Давиденко Семен Іванович

Адреса заявителя з хутірського господарства с. Колишки.

Назви й №№ документів оголошено пол. бюл. марта 6 дня

Особливі уваги

Підпис заявителя Давиденко

За завід. секретар сільради [illegible]

дана Давидківській Сільраді 23/II-25 р. заг. 1

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 1 165

2 групенського району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 55 (загальний)

№ 31 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Даценко Марина Варламівна

Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

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

Місце проживання померлого (ої) { округа Охтирської район 2 групенського село Комиші або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдовата

Національність Українка. 9. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяйка 13. Чи не є записаний

Причина смерти тиф

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

ізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Євдокія Михайлівна

реса заявителя 2 групенська Робітниця с Комиші

зви й №№ документів тимчас. посв. марки 45 коп.

обливі уваги

Підпис заявителя Єв Даценко

Зав. ЗАГСом Сільради Сидоренко

Секретарка Ведзобрянська

видана Даценкові Євгенію 4/VI 25р.

за № 1396.

56

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

ЗАГС при Хомутецькій Сільраді (виконк.) Книга № 166
2-ім районі району Єлисаветградської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 56 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірпіч Микита Михайлович Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11/V 25 р.

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Єлисаветградської район 2-ого Ульяновського село Хомутець
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

Коли помер (ла): 1925 р. 11 місяця „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Недоразвитие Болезнь (див. інстр. розд. III п. 4)

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кірпіч Микита Михайлович

Адреса заявителя 2-ого Ульяновського район батька с. Хомутець

Назви й №№ документів медично свідоцтво про смерть.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Кірпіч Микита батько
Зав. загсом Сільради Сліпченка
Секретар Загорулько
Кривенко

видана Кубильні метрики 10/VIII 25 р.

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

ЗАГС при Коммунівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Грунського району Пирятинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57 (загальний)

№ 33 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дітченко Петро Гаврилов

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

Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 2½ місяця її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Пирятинська район Грунський село Коммуни
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Пирятинська район Грунський село Коммуни
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується). Господарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дітченко, Павел Гаврилов

Адреса заявителя с. Коммуни Грунського району.

Назви й №№ документів оплачено гербовою маркою в 15 коп.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дітченко

Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Сотник
Реєстратор Секретар Дзюбенко

...ній видано Зінченку Павлові Гаврилов...
...ті - 25 року за г. 1492.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колишанській (виконк.) сільраді Книга № 168
2-р/пенської району Сватівської округи за 1925 р.

58

Запис про смерть № 58 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дідешко Федора Петровича

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Сватівської район 2-р/пенькі село Колишні
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) { округа Сватівська район 2-р/пенської село Колишні
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність 2-р/українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Доморобітниця

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

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш...“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дідешко Петро Петрович

15. Адреса заявителя 2-р/пенської району Колишанської Сільради О. Колишні

16. Назви й №№ документів

17. Особливі уваги

Підпис заявителя Дідешко

Завідувач Сільради Ортименко
Реєстратор

Видана Відділу п.

59

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

ЗАГС при Мелитопольській 3 сільраді (виконк.) Книга № 169
Гр/ради району Мелитопольського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 59 (загальний)

№ 34 за лічбою чоловіків. № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Семен Павлов
Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяц
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої) { округа Мелитополь район Грузівський село Комишня
або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ...
або місто Мелитополь вулиця Грузівська будинок № Комишня
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Допомогач. член сім'ї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зінченко Павло Павлов
Адреса заявителя село Комишня Грузівського району
Число й №№ документів лікарська гробова марка №15 1925 р.
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Зінченко Павло
Зав. ЗАГСом Головуючий сельради
Реєстратор Секретар Добрий

дома павлові Зінчишові 23/VI 25 р. 2

60

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

ЗАГС при Комишанській Сільраді (виконк.) Книга № 5 170
Гуляйпільського району Катеринославської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 60 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Комишкова Настя Марковна
статі померлого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Катеринославська район Гуляйпільський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Гуляйполе вулиця Гуляйпольська будинок № Комиші
Якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття Домашня. Член семьї
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашня. член семьї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Воспаление 13. Чи не є записаний „народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комишк Марко Харитонов
Адреса заявителя с. Комиши Гуляйпольского района
Дані й №№ документів Свідоцтво про смерть № 5
Особливі уваги —
Підпис заявителя Марко Комишк
Зав. ЗАГС Головін Секретар Прибега
Реєстратор Секретар Дворкін

Комишнові матеріали 25/г 2

за г 1557

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Грунського району Полтавської округи

Книга № 2 171

за 1925 р

Запис про смерть № 61 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семик Явдокія Лукьянівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комишня

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село

або місто с Комишня вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1923 р. Червня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Допоміжний член сім'ї

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семик Лукьян Якович

Адреса заявителя с Комишні Грунського району

Назви й №№ документів опісного грунтового листка в 50 кон.

Особливі уваги

Підпис заявителя Лукьян Семик Зав. ЗАГС Голова сельради Секретар

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 172
Грунський району Полтавської округи за 192 5 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Червня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарєв Павло Васильєв

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 2 місяця

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комиші
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 24 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кількарочество (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомічний член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарєв Василь Дмитров

Адреса заявителя с Комиші Грунського району Полтавської округи

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя В Бондарєв

Зав. ЗАГСом Комишівської сільради Грунського району

Реєстратор Секретар А. Зозуля

Комиші Сліпкові 23/VI 25 р.

за 1561

Вамлеві Батіщеву 26/VI 28

за г 1554.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 2 173
Грузького району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 63 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 28 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бедрицька Яковевна Дорофеевна.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 літ
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грузький село Комишні
{ або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
{ або місто Комишні вулиця — будинок № —
{ як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дотичний член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кокліш
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бедрицкій Дорош Гаврилов
Адреса заявителя село Комишні Грузького району
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя Дорошей Бедрицкій. Зав. ЗАГСом Комишівської сільради Стефаненко
Реєстратор Секретар Зворыкин

Дорату Бєдощєкому 25/II 25

за г 1556

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Грунського району Полтавської округи

Книга № 2 174

за 192 5 р

Запис про смерть № 64 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 29 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шаренко Ваєвка Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунський село Комиши або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Червня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Селянство Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шаренко Семенко Демидов

Адреса заявителя с Комиши Грунського району

Назви й №№ документів Одержано гербового марка 85 коп.

Особливі уваги

Підпис заявителя Семенко Шаренко Зав. ЗАГСом Гнилова Секретар сільради Остапенко

Реєстратор Секретар сільради Гончаренко

Шафонькові Олешковські

26/II 25р. за н 1571

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

ЗАГС при Олешківській сільраді (виконк.) Книга № 2 175
Грунського району Чернівецької округи за 1925 р

Запис про смерть № 65 (загальний)

№ 35 за лічбою чоловіків № 30 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченкова Ганна Варфоломіївна.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Чернівецька район Грунський село Олешківка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
або місто Олешківка вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Не боронює
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) Допоміжний член сім'ї
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Терентій Григоров
Адреса заявителя Хутір Олешківський Комишівської сільради
Назви й №№ документів Лічено гербового марок на 15 коп
Особливі уваги
Підпис заявителя Терентій Шевченко Зав. ЗАГСом Голова сільради Остріщенко
Реєстратор Секретар Бондаренко

Шевченкові тересинові
4/ні 25р. за г 1577

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

ЗАГС при Великомихайлівській (виконк.) Книга № 2
2-ій Гребінківському району Полтавської округи за 1925 р

176

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ 36 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сідун Микола
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гребінківський село Великими
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ...
або місто Великими вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її — ші
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність г/мр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Пір
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. Б) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бичков Кіндр. Бичков
Адреса заявителя с. Великими Гребінківського району
Назви й №№ документів опічною Гребінківського нар. суду.
Особливі уваги
Зав. Загсом Самородний Петрищев
Підпис заявителя Бичков
Реєстратор Реєстратор

...мт Вичнову 30/vi 25р.
за г 1592.

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

ЗАГС при Великомашівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гребінківського району Полтавської округи за 1925 р.

177

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савчина Михайло Андр.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 91 рок.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гребінківський село м. Нафталани
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто м. Нафталани вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її - ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність г/нр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми коштами їх втримується). домоводство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дозвіл
12. Причина смерти от старческой слабости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Савчино Олім Кирилов.
Адреса заявителя м. Нафталіна Великомашівська сільр.
Назви й №№ документів свідоц. про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя О. Савченко
Завідувач сільради Стрижак
Реєстратор Автограф

Во. Слиш совчину 30/VI
за г 1593.

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

ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунського району [illegible] округи за 1925 р.

8.
178

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ 38 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Логвиненко Ковпо Сергієв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунський село Комиши
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Комиши вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Неіборжество
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомоществ член семьи
12. Причина смерти Кокелюш (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[illegible]“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Логвиненко Сергій Андреев
Адреса заявителя с Комиши Грунського району
Назви й №№ документів отдельно проживает в 15 км.
Особливі уваги
Підпис заявителя серпый Логвиненка Зав. ЗАГС Белова Сельр-ар Ортюшенка
Реєстратор Секретарь сельсовета

...фіолі Логвиненкові 1 Липня
...5. за р 1594.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гришівського району Гостомельської округи за 1925 р.

179

Запис про смерть № 69 (загальний)

№ 39 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андрущенко Дмитро Трофимов.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Гостомельська район Гришівські село Миколаївка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто с. Миколаївка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Козак
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Влесень почек 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнитенко Олексій Семенов
Адреса заявителя с. Миколаївка Комишівської сільради.
Назви й №№ документів оглочено гербовим збором 1 15 коп.
Особливі уваги
Зав. ЗАГСом Голова сільради Артименко
Підпис заявителя Гнитенко
Реєстратор Секретар Андрущенко

...ницькові Елюсю Михайлів...

...1605.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 2 180

Грузського району Тріш[illegible] округи за 192 5 р

Запис про смерть № 70 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Лютий міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Евгенашка Яковлевна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Тріш[illegible] район Грузський село Ольгинівська
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютий міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Не[illegible]

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

12. Причина смерти Горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Алексей Емельянов

Адреса заявителя Грузского Колышевской Сельсов.

Назви й №№ документів одного церковного метрики №5 кон.

Особливі уваги

Зав. ЗАГС[illegible] Гласова сельсов[illegible]

Підпис заявителя Атищенко

Реєстратор Секретар Сельсов[illegible]

тищенкові Василій

25 р. за № 1607

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Д. Крищенск Луганськ сільраді (виконк.) районну Полтав округи

Книга № 2 181

за 1925 р.

Запис про смерть № 71. (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „3" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сова Іван (невідомий),

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Від народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Лубенський село Великомихівка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „3" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домашній член сім'ї

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

12. Причина смерти Голод 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пищенко Олексій Мигайлов

Адреса заявителя Д. Миколаевка Комишівської сільради

Назви й №№ документів опісного церковного причтового 1 ком.

Особливі уваги

Зав. ЗАГСом Голова сільради Секретар

Підпис заявителя Пищенко

Реєстратор

Тищанові Олексієвої 4/VII

За г. 1608.

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2 182
2 Богодухівського району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Городнього Ортема Никифоровича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Вересня народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район 2 Богодухівського село Комишани
або місто вулиця будинок №
район
6. Місце де помер (ла) { округа село
або місто Комишани вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 9 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) —
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кашлюк
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Городній Никифор Ортемович
Адреса заявителя 2 Богодухівського району с. Комишани
Назви й №№ документів посвідчення особи видане Комишанською сільрадою
Особливі уваги
Підпис заявителя Городній Никифор Ортемович
Секретар Сільради Стрельцов
Л. Овчаренка

...никифорову 2-ю душину 9 липня 19...
за г 1682

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

ЗАГС при Кобелицькій сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунського району Полтавської округи за 192 5 р.

5 183

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 32 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Євтєєва Зельона Вакулівна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 неділі
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Липень народження
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунський село Кобелики
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Полтавська вулиця с Кобелики будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття Недоросток (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дополнение член семьи (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кокелюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Євтєєв Вакула Семенов
Адреса заявителя с Кобелики Грунського району
Назви й №№ документів довідка Сельрады о здоровьи ребенка.
Особливі уваги
Підпис заявителя Вакула Євтєєв Зав. ЗАГС'ом Печать Сельрады
Реєстратор Секретарь Зобренко

видана З. Евстаєву 14/VII 25 р. заг. 143

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2 184
Гр[illegible] району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 33 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Комишкова Марусі Харлампіївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць липень день народження 25
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунівський село Комиші або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село або місто Комиші вулиця — будинок № – як що в лікарні—назва її – ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 19 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дошкільник член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Гідр 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Комишк Маркіян Харлампов
Адреса заявителя с Комиші Грунівського району
Назви й №№ документів Метрична виписка з Церкви 15 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя Маркіян Комишк Голова Сільради Струмен
Зав. ЗАГСом Секретар Сільради
Реєстратор

видана Комишу Марківці 19/VII 25 р.

за № 1243.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2

Гребінківському районі Полтавської округи за 1925 р.

№ 185

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Євдокія Кирилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гребінківський село Комиші

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....

або місто с. Комиші вулиця ..... будинок № .....

як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність г/н р. 10. Головне заняття Селяни-робітниці (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомога. в сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти кашлюк

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Євдокія Кирилівна

Адреса заявителя с. Комиші Гребінківського району

Назви й №№ документів отримано свідоцтво про смерть

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Є Даценко

Завідувач Сільради Секретар

...ев видана Александрі Данилівні

...в Софіївка 1925 року ч. 1826.

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

ЗАГС при Полтавській (виконк.) Книга № 2
Гребінківському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ 42 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данилка Іван Петров
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 6
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавської район Гребінківського село Перевуз
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Полтавської район Гребінківський село Перевуз
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються) колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерти Болізнь пасмурка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данилка Петро Якимович
Адреса заявителя с. Перевуз Гребінківського району.
Назви й №№ документів одержано гербового марка в 15 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя Петро Данилка особисто розписався
Зав. ЗАГС ...
Секретар ...

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

ЗАГС при Комишанівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гр/ненській районі Полтавської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 77 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицький Олександр Антонович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 6 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гр/ненський село Комиші
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Гр/ненський село Комиші
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття не працювала (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти параліч
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербицький Антон Федор.
Адреса заявителя с. Комиші Гр/ненської ротна
Назви й №№ документів медичне свідоцтво лікаря 1 ділян.
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Вербицький
Завідуюча Секретарем Ш. Трубченко
Реєстратор [illegible]

видана Воробцовскому Антону 28/
г 1788.

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

ЗАГС при Полтавському сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунського району Полтавської округи за 1925 р

19
188

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошника Устина Михайловича
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 11/X-25 народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунського село Полтавки
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунського село Полтавки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність мирай 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дитина на утриманні батьків
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кашлюк
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя мирошник Михайло Степанов
Адреса заявителя с. Полтавки Грунського района
Назви й №№ документів метрич. серб. мирош. церкви
Особливі уваги
Підпис заявителя Мирошник
Зав. ЗАГСом сельсовета Остренко
Реєстратор Остренко

Видана тов[арищу] Михайлу 2 сер[пня]

1925 року м. 18 лю.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2 19/189

Грунянськ району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 79 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 35 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 4 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яременка Таісія Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунянськ село Комиші
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунянськ село Комиші
або місто ..... вулиця ..... будинок № 4
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність р/р. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Не працює

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яременка Ольга Васильевна

Адреса заявителя с. Комиші Грунянськ район

Назви й №№ документів фактично пред. медсвід. отсут.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Яременко

За[відувач] сільради Яременко

Реєстратор [illegible]

видана Олійну пропиті 4 сентября

1925 р. за г 1830

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

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 2 20 190
Грунтянського району полтавської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 36 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калява Олена Д.

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтянського село Колишні
або місто вулиця будинок №

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

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошти їх втримується). Дитина

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кокліш

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калява Уеша Дмитр.

Адреса заявителя с. Колишні Грунтянського району

Назви й №№ документів отлично карт. метрич. свід.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дмитро?

Завідувач сільради Дмитренко
Реєстратор Зобнін

в селах Деніщ Хамлії 5/VIII 25 р.

за р. 1840.

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

ЗАГС при Комінтернській сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтянському районі Полтавської округи за 1925 р

191

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 34 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкребот Федорина Сергіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунтянський село Комінтерн
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність г/пр. 10. Головне заняття Селібробітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкребот Сергій Федорович.

Адреса заявителя с. Комінтерн Грунтянського району Полтавської округи

Назви й №№ документів свідоцтво про народження

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Шкребот.

Зав. ЗАГСом Сільради Остроменський
Реєстратор Зобов

выдана Шкроботу Сергію 6/VII 25 р.

за н. 1844

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кременівській сільраді (виконк.) Гриневського району Полтавської округи

Книга № 2 192

за 1925 р

Запис про смерть № 82 (загальний)

№ 45 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипник Дмитро Іванов

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гриневський село Кременчик

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район

або місто с. Кременчик вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Не працює Дочка селянина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипник Іван Андрєєвич

Адреса заявителя с. Кременчик Гриневского района Полтавской губ.

Назви й №№ документів Свидетельство о смерти

Особливі уваги

Підпис заявителя Иван Скрипник

Зав. ЗАГСом Гончарова Секретарь Скрипник

Реєстратор Секретарь Скрипник

видана справка 1 вып 8/VIII 25 р

Е 1862.

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

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 2 193
Грунтовецькому районі Полтавської округи за 1925 р

25

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 38 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Василина Савівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунтовецький село Колишки
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Селянство Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степанець Савка Семенович.

Адреса заявителя с. Колишки Грунтовецького району

Назви й №№ документів отримано свідоцтво лікаря.

Особливі уваги

Підпис заявителя Р. Степаненко

Завідувач Самарський
Секретар Добрянський

...дана Степанчук Сабі 9/VIII 25р.

...р 1866.

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

ЗАГС при Колиманській сільраді (виконк.) Книга № 2
Горлицькому району Полтавської округи за 1925 р.

24
194

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 39 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шкробот Маруся Іванівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік [illegible] і місяць 1924 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Горлицький село Колиманці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він втримується). Хлібороб Дитина

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

12. Причина смерти Кашлиця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкробот Іван Іванов

Адреса заявителя с. Колиманці Горлицького району Полтавської округи

Назви й №№ документів виписка з кн. актів гром. стану

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Шкробот

Зав. ЗАГСом Колиманської сільради Вербицький

Реєстратор [illegible]

видана Шкработу Іванц 9/VII-

2 1864

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

ЗАГС при Калишанській Співраді (виконк.) Книга № 2 195
Грунського району полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 46 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванота Васил Мухи

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунського село Калиши
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти переїду 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. II п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванота Лука Іович

Адреса заявителя С. Калиши Грунського района

Назви й №№ документів отпускн. свід. оборони Іванот.

Особливі уваги

Підпис заявителя Л. Іванота.

Завідувач Сільради Дубина
Реєстратор Дубина

...ісь Сидана Луці Іванові 12/VII 25р.
с 1878

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

ЗАГС при Полинівській сільраді (виконк.) Книга № 2 196
Грунянському району Полтавської округи за 1925 р.

26

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ 44 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Михайло Артемов.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 міс
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунянський село Полинівці
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунянського село Полинівці
або місто ... вулиця ... будинок № 2
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Дитина
12. Причина смерти Запалення 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Артем Михайлович
Адреса заявителя с. Полинівці Грунянського району
Назви й №№ документів смертного трупового свідоцтва від 15 хол.
Особливі уваги
Підпис заявителя Терещенко
Зав. ЗАГСом Сельський
Реєстратор

...сь видана тернецкому Артему 14/...
...г. 1891.

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

ЗАГС при Комиш[illegible] сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунського району Полтав[illegible] округи за 1925 р.

Запис про смерть № 97. (загальний)

№ 48 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яфлісний Максим Евлампієв.
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комний
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавсько район Грунський село Комний
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліборобство.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дитина
12. Причина смерти Тиф. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яфлісний Евлампій Якович
Адреса заявителя с Комний Грунського району Полтавської окр.
Назви й №№ документів оголошено свід. марки в 15 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя Е. Яфлісный Зав. ЗАГС Замова Секретар Дитяшена
Реєстратор Секретар А. Зобр[illegible]

...ть видана 6. подмісному 14/VIII 25 р.

...р 1893.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Полтавській сільраді (виконк.) Книга № 2. 198

Хорольського району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ 49 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрешпака Петро Петро. 4р.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Хорольський село Полтавці / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Хорольський село Полтавці / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...

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

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Не працював

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрешпака Нестора Івановича

Адреса заявителя с. Полтавці Хорольського району

Назви й №№ документів свідоч. про народ. і смерть.

Особливі уваги

Підпис заявителя Дрешпака Нестора а за неграм. грам. Полтавець

Зав. ЗАГСом Секретар Сторожук

Реєстратор Сторожук

видана Цитрові Хромінкові 16/

за 1900.

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

ЗАГС при Великій Сіверці (виконк.) Книга № 2 1925
Грунтового району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 90 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сварицю Пистина Семенова

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтового село Великій
або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунтового село Великій
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ... Дитина

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

9. Національність г/українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується). Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сварицю Семен Пилипович

Адреса заявителя с. Великій Грунтового района

Назви й №№ документів отличено Грунтовой Управой

Особливі уваги

Підпис заявителя Семен Сварицю

Зав. ЗАГСом Забойко

Кассиратор

...ись видана Сліпченкові 17/

за г. 1925.

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

ЗАГС при Полтавській раді (виконк.) Книга № 2 №200
Грунтянському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 90 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сліпченко Марфа Тимофіївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунтянський село Полтавці / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунтянський село Полтавці / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність українка 10. Головне заняття Домашня. госп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Член сім'ї

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

12. Причина смерти Старість та недуга 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мостовий Ярема Тим.

Адреса заявителя с. Полтавці Грунтянського району

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 17/VIII 1925 р.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ефрем Мостовий

Зав. ЗАГСом Грунтянського Районного Відділення

Реєстратор Добрий

видана Мокотівцу Яхфіма 18/VIII 2

за г. 1915.

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

ЗАГС при Полтавському Совіраді (виконк.) Книга № 2-201
Хорольському районі Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 91 (загальний)

№ 56 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Водяницького Івана Тимофієвича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Хорольський село Колиші
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Хорольський село Колиші
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її ..... дитина

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). дом. член сім'ї

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кір

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Водяний батько померлого

Адреса заявителя с. Колиші Хорольського району

Назви й №№ документів оплочено гербовий марков 8 коп.

Особливі уваги

Підпис заявителя Водяний

Зазначено Секретар Сільради

Реєстратор-секретар

видана Бедрищенському тикову 19/III

За г. 1918.

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

ЗАГС при Малишанській раді (виконк.) Книга № 2 202
Глобинському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 5-1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаманко Митро Миколайович

3. Якого полу Голов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавського район Глобинського село М. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла): округа Полтавського район Глобинського село М. Миколаївка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кволість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаманко Павло Семенович

Адреса заявителя М. Миколаївка Малишанської Сільради

Назви й №№ документів отримано свід. смерт. видане 15 лют

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Гаманко

Завідувач Сільради Стрижак

Реєстратор Добрий

видана Гамаюнові павлові 21/VIII 25р.

за г. 1922.

203.

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

ЗАГС при Комінтернівській спраді (виконк.) Книга № 2
Грунтянському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 93 (загальний)

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

1. Час складання запису: „ 22 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яловая Евгенія Арсентьевна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць Серпень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунтянський село х. Яловая
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунтянський село х. Яловая
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпень міс. „ 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землеробство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хозяин 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Воспаление легких

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Яловая Арсентий тот

Адреса заявителя х. Яловая Грунтянского района

Назви й №№ документів метрич. свид. выдано

Особливі уваги

Підпис заявителя Арф Яловой

За ЗАГСом Смирнов
Регистратор Арбузов

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

ЗАГС при Колишанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтянського району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ 53 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенко Павло Леонтієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24/I- 25 року.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтянського село Колишки
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони втримуються). Дитина

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей від 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кашель

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенко Лев Миколайович

Адреса заявителя с. Колишки Грунтянської волости

Назви й №№ документів опісно свід. марки на 15 коп.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ващенко Заявник

Реєстратор Стрижаков

205 25

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

ЗАГС при Полтавському сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтовому районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 42 за лічбою жінок

1. Час складання запису „ 27 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Галина

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавського район Грунтового село Полтавка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Робота (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дитина

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванишин Василь Іванович

Адреса заявителя с. Полтавка Грунтового району

Назви й №№ документів отримано свід. про смерть видано 26/VIII

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Іванишин

Зав. ЗАГСом Секретар Дітченко

Секретар Дітченко

видана Іванишині Галині 26/VIII

за р 1958

...ь видана Великомостівською сільрадою Жовківського району Львівської області

За р. 1963.

206 56

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гришкінському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ 54 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вербицький Яків Тимофійович 6 міс.
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 16 серп. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавської район Гришкінського село Комиші
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Полтавської район Гришкінського село Комиші
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вербицький Тимофій Андрійович
Адреса заявителя с. Комиші Гришкінського району
Назви й №№ документів лікарського свід. від 15 лип.
Особливі уваги
Підпис заявителя Вербицький
Зав. загсом Сільрадою
Секретар

...ть видана Вербицькому 28/VII

...за 2 1926

207 37

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

ЗАГС при Колишанській Сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтянського району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 43 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Диканя Сашка 3. Якого полу хлоп 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць Зимовий народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтянського село Колиші
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунтянського село Колиші
або місто вулиця будинок № 2
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Тимофій Павлович.

Адреса заявителя с. Колиші Грунтянського району

Назви й №№ документів отлично серб. марого 415 лет.

Особливі уваги

Підпис заявителя Овчаренко Тимофій

Зав. ЗАГСа села Колиші
Секретар Гончаренко

...6 видана Овчаренкові Вилові 28/...

за р 1944

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтернівській сільраді (виконк.) Книга № 2

Грунтянт району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 44 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лакотило Сергія Тарасовича

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтянт село с. Миколаївка / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунтянт село с. Миколаївка / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами вони утримуються). Хлібороб-бідняк

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лосєв Йосип Андрійович

Адреса заявителя с. Миколаївка Грунтянт район робота

Назви й №№ документів свідоцтво смерті № 5. видане 15 лют.

Особливі уваги Лосєв живе в сусіда. Завідувач Сомов

Підпис заявителя Лосєв Й. Яремчук

Секретар сільради Яремчук

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

ЗАГС при Колишанській Сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтенському районі Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ 55 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Харька Васильо Максимова
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунтенський село Колиши
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Грунтенський село Колиши
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується) Домобрабітво Дитина
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Харька Ефимія Васильовича
Адреса заявителя с. Колиши Грунтенського района
Назви й №№ документів свідоцтво серб. народ. акта.
Особливі уваги
Підпис заявителя ф Харько

Завідувач Сільради
Секретар

Про смерть видана 2-ну Фамілію
29/VIII-25 р. під ч. 1979.

210 зм

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

ЗАГС при Комишанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунтовського району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ - за лічбою чоловіків № 45 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Митрофана Петровича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунтовий село Хом. Ляшки
або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунтовий село Хом. Ляшки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ... Дитяча

7. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домашня

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Петро Грит.

Адреса заявителя Хом. Ляшки Грунтового району

Назви й №№ документів отпечат. гроб. метрич. свідоц.

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Кравченко

Зав. ЗАГС Секретар Грушевський

...мер. пут Смерть видана 2р-ну Кравченкові
...рові 2/IX-25р від 7. 1991.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комінтівській раді (виконк.) Книга № 2
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

2 11 41

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 41 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рідешко Христя Никитівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць серп. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавської район Грунського село Комінтівка
або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Полтавської вулиця округа будинок № ...
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Безробітна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжне. Член сем'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кокльош. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рідешко Никита Григорович
Адреса заявителя Комінтівський Грунського району
Назви й №№ документів оголошено городзь марка 15 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя Рідешко Микита
Зав. ЗАГСом Секретар Зозуля
Реєстратор Секретар Зозуля

...нет про смерть вдовы Микити
...ренкові 2/IX-25 р. під г. 1992.

212 ТС

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Калинівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Гурівського району Полтавської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ 51 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипник Данило Семенов
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років,
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — п народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Новомосковська район Гурівський село Калинівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Новомосковська район Гурівський село Калинівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хлібороб чи домашнє у батька
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10): член сім'ї
12. Причина смерти Чахотка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипник Семен Семенов
Адреса заявителя с. Калинівка Гурівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Семен Скрипник Зав. ЗАГСом Голова сільради Стрижак
Реєстратор секретар Шевченко

...тин не видана поза як Ц-н Скрип...
...ман Вот. на ценитъ до. секти Еванг...
...х Христіан.

213 43

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

ЗАГС при Комиівськ сільраді (виконк.) Книга № 2
Грунськ району Ізюмськ округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 103 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 47 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенко Олександра Григорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ізюмськ район Грунський село Комиші
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа — район — село
або місто Комиівський вулиця Грунського будинок №
як що в лікарні—назва її — ни
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Селянка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ни
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Іван Семенов
Адреса заявителя Комиші Грунського району Ізюмської округи
Назви й №№ документів свідоцтво про смерть
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Семенко
Зав. ЗАГСом Сельрадою Секретар
Реєстратор секретар

...ство видана 2р-ну Іванівні Нелип...
...ві 5/IX-25р. від 2.2018.

214 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Келлиці сільраді (виконк.) Грунського району Полтавської округи

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 48 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидюк Ганна Арсеніївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 30 (тридцять) її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Келлиці
або місто ... вулиця ... будинок № ...
район ... село ...

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колгоспне член сім'ї

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидюк Арсен Хомович

Адреса заявителя с. Келлиці Грунського району.

Назви й №№ документів Довідка Грунської Райради Вих. №5 від

Особливі уваги

Підпис заявителя Артем Сидюк Зав. ЗАГС Комова Секретар сільради Дубина

Реєстратор Секретар сільради Дубина

...ка видана 2р-ну спадкоємці Артему
...-25р за г 2022.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Коллиївській сільраді (виконк.) Книга № 2
2 Групенко району Полтавської округи за 192 5 р.

215

Запис про смерть №105 (загальний)

№ ...—за лічбою чоловіків № 49 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "6" дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Сова Сидора Андреева 3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки.
4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць вересень і день народження.
5. Місце проживання померш(ого (ої) округа Полтавська район Грунський село Коллиївка
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце смерті помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Коллиївка вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "5" дня. 8. Сімейний стан померш(ого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Немає
11. Становище в промислі (робітн., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Допоміжний член сім'ї
12. Причина смерти Кокльош 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш(ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сова Андрій Сидорович
Адреса заявителя с Коллиївка Грунського району
Назви й №№ документів оголошено Головним Загсом від 15 вер.
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Сова
Зав. ЗАГСом Головна сільрада Дитрішенко
Реєстратор Секретар сільради

...ичов про смерть видана Андрієвій
...ті 8/IX 25 р. під 7.2023.

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

ЗАГС при Кишинівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Гупченки району Полтавської округи за 1925 р.
216

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 50 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ващенка Оксана Олександровна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Гупченський село Кишинці
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа ... район ... село ...
або місто Кишинці вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла) 1925 р. Вересня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кокелюш
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ващенка Олександр Андрійович
Адреса заявителя с. Кишинці
Перелік поданих документів оголошення Гупченської сільради Полтавської губ.
Особливі уваги
Підпис заявителя Олександр Іванович Зав. ЗАГСом Гупченської сільради Остроухов
Реєстратор Секретар А. Зоборовський

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 81000.

...ог смерть видана Олексієві
8/IX-25р. під г. 2024.

2

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Новомосковської округи за 1925 р.

217

Запис про смерть № 107 (загальний)

№ 57 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчин Євгенія Олексієва
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 13 листопада її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новомосковська район Грунський село Комишня
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Комишня вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Немовлятко (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кочлюшу. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Турчин Євген Васильов
Адреса заявителя с. Комишня Грунського району.
Назви й №№ документів Оголошення Ідуб лікаря
Особливі уваги
Підпис заявителя Євген Турчин
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Укрдержполіт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

...ись видана остановi тyд-
11/IX-25р. тyд т. 2021.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Гришинського району Новомосковської округи за 1925 р.

3
218

Запис про смерть № 108 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 51 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Свтєєва Гапка Васильовна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Новомосковського район Гришинського село Комишні
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа Новомосковського район Гришинського село
або місто с. Комишні вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українец 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допомогає. Член сем (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кокелюш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Свтєєв Вакула Семенов
Адреса заявителя с. Комишні Гришинського району
Назви й №№ документів одержано гербовий марков. на 5 коп.
Особливі уваги
Підпис заявителя { Вакула Свтєєв, Зав. ЗАГС'ом Голова Сельради Стрижака
Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Полтавській сільраді (виконк.) Книга № 4
Гришківському району Полтавської округи за 1925 р.

219

Запис про смерть № 109 (загальний)

№ 58 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шабрат Митрофан Кіндратович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Гришківський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Гришківський село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „23“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина допомічний член сім'ї
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дитина. член сім'ї
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шабрат Кондрат Єлисеєвич
Адреса заявителя с. Гришки Полтавськ. Окр. Гришків Район.
Назви й №№ документів Свідоцтво Церк. мірою № 1514
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Шабрат. Підпис. Зав. ЗАГС'ом Голова Сільради
За секретаря
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

...ння видана Шабратові
...ндратові 24/IX-25р. №2135.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 192 5 р.

6

220

Запис про смерть № 110 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № 52 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Турчинова Євгенія Семенівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комишні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття Колгоспна (Домашнє госп.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кокліш 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рокіцько Павло Іванов

Адреса заявителя с. Комишні Грунського району. 1,5 км.

Назви й №№ документів оплочено церковна марка 1,5 коп.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Павло Рокіцько Зав. ЗАГС'ом Голова Сільради Т. Трубчанов
Реєстратор Секретар А. Зобенко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 881000.

Витяг видана Кокі ємові
авсові 25/IV-25 р. (2336.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Колишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

6

221

Запис про смерть № 111 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 53 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбань Ганна Григорівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунського с. Куліш Перекуп
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунського село Колишні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її Ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) непрацездатна (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошка Павло Леонтієвич
Адреса заявителя Куліш Перекуп Грунський Район Полт Окр.
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане 25/IV-25 р. за № 2336
Особливі уваги
Підпис заявителя Павло Мошка Зав. ЗАГС Сільрад. Р. Гарбуз
Реєстратор-ка. Горбань

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 38100.

...ись Видана Павлові Мотилці
IX-25 року за 7.2145.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

7

222

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ 59 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семісик Павло Якович

3. Якого полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунський село Комишні
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина.

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

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

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семісик Яків Лукич.

Адреса заявителя с. Комишні Грунського району.

Назви й №№ документів Отримано гербового марками в 15 коп.

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Яков Семісік Зав. ЗАГСом Голова Сельради

Реєстратор Секретар-Ст...

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській раді (виконк.) Книга № 4
Гришенського району Полтавської округи за 1925 р.

223

Запис про смерть № 113 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 54 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мирошниченко Ганна Яковлевна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Листопад 10 дн. її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Гришенський село Комишня. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Гришенський село Комишня. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). дитина
12. Причина смерти Кашель. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мирошниченко Яків Антонович
Адреса заявителя с. Комишня Гришенського р. Полтавської окр. в 15 хаті.
Назви й №№ документів Свідоцтво церковного шлюбу в 1 екз.
Особливі уваги —
Підпис заявителя Яков Мирошниченко Зав. ЗАГС Голова Сельради [illegible]
Реєстратор Секретар Сельради [illegible]

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4

Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

224

Запис про смерть № 114 (загальний)

№ 60 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Трохимович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 р. місяць Березень народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комишні. або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район Грунський село Комишні. або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ворожко Федот Никифорович

Адреса заявителя с. Комишні Грунського району.

Назви й №№ документів Виключення трудового паспорта. 6 15 коп

Особливі уваги

Підпис заявителя Федот Ворожко Зав. ЗАГСом Голова Сельради Дрижиленко

Реєстратор Секретар Загсу

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

10

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

225.

Запис про смерть № 115 (загальний)

№ 61 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошенко Данило Гаврилович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 7 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Грунський село Комишня
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Грунський село Комишня
або місто у. Лаухова вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———
7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-бідняк (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кокльош. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярошенко Гаврило Конистратович.
Адреса заявителя х. Лаухов Грунського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Ярошенко
Зав. ЗАГСом Касова Сільради
Реєстратор Секретар Ярошенко

Укргоголіт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Кобелицькій сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

226

Запис про смерть № 116 (загальний)

№ 62 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриб Дмитро Корнилович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунський село Кобелицькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавського район Грунський село Кобелицькі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриб Купріян Митрович

Адреса заявителя с. Кобелицькі Грунського району.

Назви й №№ документів Виключено з погосподарської книги сільради 15 жовтня 1925 р.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Гриб

Зав. ЗАГСом Голова Сільради

Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

12

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

ЗАГС при Комишівській раді (виконк.) Книга № 4
Хрунського району Полтавської округи за 1925 р.

227

Запис про смерть № 117 (загальний)

№ 63 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Лаврін Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Серпень 23 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Хрунський село Комиші. або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Допоміжний 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Дизентерія „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчаренко Іван Овраамович.

Адреса заявителя с. Комиші Хрунського району.

Назви й №№ документів Вилучено гербового маркою в 15 коп.

Особливі уваги —

Зав. ЗАГСом Яковлева Секретар Стрижень

Підпис заявителя Ів Овчаренко Реєстратор —

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

13

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комунівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

228

Запис про смерть № 118 (загальний)

№ 64 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Степанович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Грунський село Миколаївка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Катар шлунка

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Федір Андрієвич

Адреса заявителя с. Миколаївка Грунського району

Назви й №№ документів медичного свідоцтва видано 15 квіт.

Особливі уваги

Підпис заявителя Андрущенко

Зав. ЗАГСом Сельсовіту Грунського

Реєстратор Секретар Сельсовіту

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 3

Грунівського району Маловисківської округи за 1925 р.

229

Запис про смерть № 112 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 55 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семиженова Ірина Кириллівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Маловисківська район Грунівський село Комишівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 27 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Сільське господарство

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семиженко Павло Микитович

Адреса заявителя с. Комишівка Грунівського району

Назви й №№ документів видано червоною армією в 25 кв.

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Семиженко

Зав. ЗАГСом Семиженко

Реєстратор Семиженко

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 4
Грунський району Полтавської округи за 1925 р.

230

Запис про смерть № 120 (загальний)

№ 65 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенець Кіріак Абрамович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район грунський село Комиші
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Грунський село Комиші
або вулиця будинок №
назва її ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений
9. Національність Українець 10. Головне заняття Кооперація
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітник
(для) дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти горячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бачун Марко Васильєв
Адреса заявителя х. Перегуз комишівської с/ради
Назви й №№ документів
Особливі уваги оплочено церковного сторожу 15 коп.
Підпис заявителя Бачун Марко Зав. ЗАГСом Голова Сільради
Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

231

Запис про смерть № 121 (загальний)

№ 66 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гриб Хведір Якійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2½ роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Полтавська район Грунський село Комишня
або місто ... вулиця ... будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кашлюк.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гриб Ірина Григорович

Адреса заявителя с. Комишня Грунського району.

Назви й №№ документів Виключно гербового сбору в 15 коп.

Особливі уваги

Підпис заявителя Ф. Гриб

Зав. ЗАГСом Голова Сільради Ю. Гриценко

Реєстратор Секретар Сільради

Укргоствидліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

232

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 56 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенець Ганна Іванівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Грунський село Комишні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти Воспаленія легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенець Іван Григорович

Адреса заявителя с. Комишні Грунського району

Назви й №№ документів Виписка з церковної книги 15 хв.

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { Семенець Іван. Зав. ЗАГСом Голова Сільради Грунд
Реєстратор Секретар Сільради

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

3

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Хрупського району Полтавської округи за 1925 р.

233

Запис про смерть № 123 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 57 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дифенко Ганна Петрова
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Хрупський село Комиші
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { округа Полтавська район — село —
або місто Зіньків вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її В Зіньківській лікарні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лист міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка (для дітей мол. 10 рок., як учн. 10)
12. Причина смерти від Перітоніту піструбного аборту 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куликин Макар Тихонович
Адреса заявителя с. Комиші Хрупського району
Назви й №№ документів Відношення помічника міліції та розписку
Особливі уваги Зіньківського подію від 13/VI-25р. за ч 4232 на право
Підпис заявителя Макар Куликин Зав. ЗАГС-ом Сельради Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Уярковського району Полтавської округи за 1925 р.

234

Запис про смерть № 124 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 58 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семик Варка Сафронівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 58 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Уярковський село Комиші.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
6. Місце де помер (ла) округа Полтавська район Уярковський село Комиші.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова то
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ..... (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаленіе легкихъ 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семик Захарко Якович
Адреса заявителя с. Комиші Уярковського Полтавщ. 15 хат
Назви й №№ документів Свідоцтво Уярковськ. Ларків
Особливі уваги .....
Підпис заявителя З Семиком
Зав. ЗАГСом Голова Сільради
Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

5

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Гуркського району Тростянецької округи

Книга № 5

за 1925 р.

235

Запис про смерть № 125 (загальний)

№ 67 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сугейко Іван Васильович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 листопада 1925 і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Тростянецька район Гуркський село Комишня

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село

або місто Тростянецька округа Гуркський район вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її с Комишні

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

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Селянство Допомогає членам сім'ї

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Тифус „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сугейко Семен Іванов

Адреса заявителя с Комишня Гуркського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Метрового запису не взято, позаяк вийшов з дому

Підпис заявителя Сугейко Зав. ЗАГС'ом Волкова Секретар сільради

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Таврійської округи за 192 5 р.

236

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 59 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Євдокія Ермолаївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Таврійської район Грунського село Комишівка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хатньої

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Старість.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ібрагімов Мазрік Ібрагімович

Адреса заявителя с. Комишівка Грунського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Видано вперше без видачі трупного свідоцтва

Підпис заявителя Ібрагімов

Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Ібрагімов

Реєстратор Секретар Ібрагімов

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 881000.

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

ЗАГС при Комишівській сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Комишівської округи за 1925 р.

237

Запис про смерть № 122 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 60 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленка Харитина Кириловна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць Січень 23 дня її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Комишівської район Грунського село Комиши
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто с Комиши вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття Селянство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Батькове Селянство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні
12. Причина смерти Воспаление легких
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Хведорій Васильович
Адреса заявителя с Комиши Грунського району
Назви й №№ документів Видано видана. Безплатно Безплатний
Особливі уваги Хведорій Коваль помер 25 року Грудня 10 дня Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Старшина
Підпис заявителя Хведорій Коваль Уповноважений Андрєєв Куратор секретар Загсу

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

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

ВАГС при Криничківській раді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Криничівської округи за 1925 р.

238

Запис про смерть № 128 (загальний)

№ 68 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженко Андрій Денисов
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Криничівської район Грунський село Калинин.
або місто вулиця будинок №
район село
6. Місце де помер (ла) округа
або місто Криничівська вулиця Грунська будинок № с Калинин
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Безробітність Дитина член сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кір „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Денис Захарович
Адреса заявителя с Калинин. Грунського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Вписів дома. Без видимого трупового забою і ран
Підпис заявителя Довженко Денис Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Сотников
Реєстратор Секретар Дорошенко

Укрголовліт Ч. 13073/6. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Кременківській раді (виконк.) Книга № 5
Грузького району Криворізької округи за 192 5 р.
239

Запис про смерть № 129 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кремарь Сидір Іванович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Криворізька район Грузький село Кременки
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Кременки вулиця Грузька будинок № с. Кременки
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець чоловік
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Кравець
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Тиф сердеч. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с Кременки Грузького району Катерина Трофимовна
Адреса заявителя с Кременки Грузького району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Вдова без виплати родових зборів дочка
Підпис заявителя Катерина Кремарь Зав. ЗАГС'ом Орлова Секретар А. Ярошенко
Реєстратор секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

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

ЗАГС при Комишівській раді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.
240

Запис про смерть № 130 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 61 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довженкова Ганна Денисовна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавська район Грунський село Комишні
або місто — вулиця — будинок № —
район — село —
6. Місце де помер (ла) { округа — район —
або місто Полтавська вулиця Круга Грунський будинок № Комишні
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Колгоспне
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Допоміжне член сім'ї
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довженко Денис Захарович
Адреса заявителя с. Комишні Грунського району.
Назви й №№ документів Витяг з книги про смерть видано безплатно
Особливі уваги —
Підпис заявителя Д. Довженко. Зав. ЗАГС'ом Голова сельради Бутенко
Реєстратор Секретар Дзюба

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ВАГС при Каменівській сільраді (виконк.) Книга № 5

Грунського району Криничанської округи за 1925 р.

241

Запис про смерть № 131 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 62 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жаткова Ларіона Григорова

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Криничанська район Грунський село Микольська

або місто ___ вулиця ___ будинок № ___

6. Місце де помер (ла) округа ___ район ___ село ___

або місто Новомостська вулиця Грунівська будинок № Микольська

як що в лікарні—назва її ___

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина Господарство

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються). Хазяїна

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрущенко Трохим Трофимов

Адреса заявителя Микольська Грунського району

Назви й №№ документів ___

Особливі уваги Вились вона без виплати державного збору згідно постанови

Підпис заявителя ___

Зав. ЗАГС'ом Грунського сельр-ради

Реєстратор Секретар

Укрголовліт. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

12

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

ЗАГС при Крапивенск сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунецкого району Полтавської округи за 1925 р.

292

Запис про смерть № 132 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 63 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пасічника Ганни Олексіївна
3. Якого полу женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 днів,
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 1925 г. сентября 2-го її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ковалевск район Грунецкий село Крапивна
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа район село
або місто Ковалевск Круга вулиця Грунецкого будинок № Крапивна
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хозяйство Дитяче Член семьи
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пасічник Онисим Ілліч
Адреса заявителя с Крапивна Грунецкого района
Назви й №№ документів Видача дана без внесення земельного збору для
Особливі уваги Зав. ЗАГС'ом Голова сельсовета Сидоренко
Підпис заявителя Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ВАГС при Комишівській раді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

243

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 70 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюник Григорій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новомосковський район Грунський село Комишня
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Новомосковськ вулиця округа Грунського будинок № с Комишня
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Селянин
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Член
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютюник Григорій Григорович
Адреса заявителя с Комишня Грунського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Вийшов дома без видачі трупового акту
Підпис заявителя Г. Тютюник Зав. ЗАГС'ом Секретар сільради
Реєстратор Секретар сільради

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ВАГС при Коммунівській раді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.

2113

Запис про смерть № 133 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Григорій Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Новомосковська район Грунський село Комунна
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село —
або місто Новомосковська вулиця округа Грунського будинок № с Комунна
як що в лікарні—назва її — ні
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Колгоспник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяїн
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пономаренко Григорій Григорович
Адреса заявителя с Комунна Грунського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Вийшов дома без видачі трупового акту дня 2 року
Підпис заявителя Г. Пономаренко Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000

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

ЗАГС при Комитянській сільраді (виконк.) Книга № 5
Грунського району Полтавської округи за 1925 р.
244

Запис про смерть № 134 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 64 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пахомка Секлета Гаврилівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Полтавської район Грунського село Комити
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Дитина

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

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пахомка Гаврило Сидорович

Адреса заявителя Село Комити Грунського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Вимість дома Безвинності Сторового Зогну дир. Комитянської сільради Грунського району

Підпис заявителя Г. Пахомка

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Секретар

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

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

ЗАГС при Кременівській раді (виконк.) Грунецк району Кременівської округи

Книга № 5
за 192 5 р.

245

Запис про смерть № 135 (загальний)

№ 71 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прокурина Кіндрат Захарович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце померлого (ої) проживання: округа Кременецкая район Грунецкий село Кошлин
або місто вулиця будинок №
6. Місце смерті: округа район село
або місто село Кошлин вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її ні
7. Коли померл(а): 192 5 р. Грудня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостой
9. Національність Українец 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Рабочий член семьи (для дітей мол. 10 рок., яких л. тр).
12. Причина смерти Убитий вночі на 21 Грудня м/р. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шкробот Федорій Іванов
Адреса заявителя с Кошлин Грунецкого району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги Справка Начальника Грунецкой Милиции Черновой Зонн. дана 22/XII-25 г. Выдана без Милиции
Підпис заявителя Милиционер Зав. ЗАГС'ом Грунецкой Секретарь А. Дроб
Реєстратор секретарь А. Дроб

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данном деле пронумеровано 215 листов

двісті сорок п'ять

18 липня 2002р. 19 г.

Должность Начальник

Подпись

05.12.2002 ВВ

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану

(підпис) І.В. Ващенко
(прізвище, ініціали)

04 06 2022р.