ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

The text is written by a pencil

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

418

Опис №12
Справа №29

ВIддIл реєстрацII актIв громадянського стану
Путивльського району

Книга реєстрацII актIв громадянського стану
про смерть за
I923 р.

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р7720
Опис № 12
Справа № 29

с.Волокитине
с.В"язенка
с.Линове
с.МанухIвка
с.НовI ГончарI
с.Рудневе
с.СтрIльники
с.Юр"еве

КIлькIсть аркушIв 380

Фонд № Р7720
Опис № 12
Справа № 29

ЗМІСТ

| №№ п/п | Найменування районів, міст, сільських. | Номери | [illegible] |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 1

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Когерском Исполкоме
губ. Черниговской уезда Глуховского волости Хлюпиновской
села Когерки города
за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 1 | № — | № 1 | 2го Января. |

1 Пол умершего женского

2 Фамилия Волошинская жище имя Палагея отчество Аксеновна

3 Возраст Время рождения: 1917 г. мая месяца 3 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховского волость Хлюпиновской селение, хутор Когерки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

| №№ п/п | Наименова: |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| | свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | по опросу родственников |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Хлебопашец Семен Елисеев сын Корпункт Хомутовской волости Черниговского уезда Черниговской губернии |
| 13 | Место погребения | село Корпункт |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление А. Волобуев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 2

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме губ. Черниговск. уезда Глуховского волости Хомутовской села Корпункт города

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 2 | № | № 2 | 20-го Января |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Горкова прозвище имя Ксения отчество Сергеевна

3 Возраст Время рождения: 1900 г. месяца числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния Черниговск. уезд Глуховского волость Хомутовской селение, хутор Корпункт город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. уезд Глухов. волость Хомутовск. селение, хутор Корпункт город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашец-вол. |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | по родам<br>по опросу сторожа |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сторож Емельян Харитонов<br>Села Кочеры Холмковской волости<br>Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | Село Кочеры. |
| 14 | Особые примечания | — |

Подпись лица, сделавшего заявление Харитонов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

(Печать)

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 3

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сев. Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Холмковской села Кочеры. города —

за 1923 год Книга № 3. По Подсагу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 3. | № 1. | № | 29-го Января |

1 Пол умершего с Мужской

2 Фамилия Блоки прозвище имя Алексей отчество Аксинов

3 Возраст Время рождения: 1874 г. Марта месяца 17. числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 28. числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховской волость Холмковская селение, хутор Кочеры город —

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| | свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | по опросу родных |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Соловей Андрей Иванов Вил Кочеры Хомяковской волости Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения | Село Кочеры |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление Соловей Андрей Иванов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 4

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
губ. Черниговский уезда Глуховского волости Хомяковской
села Кочеры города
за 1923 год Книга № 4 По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 4 | № | № 3 | 1-го февраля |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Хомяк прозвище имя Екатерина отчество Андреев

3 Возраст 2 м. Время рождения: 1922 г. Ноября месяца 18 числа

4 Время смерти: 1923 года 1 февраля месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховского волость Хомяковской селение, хутор Кочеры город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Нищая |

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | От слаборождения по отрыву родимч |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подроб. ный адрес) | Хоменко Андрей Емельянов Села Кочерги Хлопковск. волости Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | Село Кочерги |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Хоменко Андрей Лаврович

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

А Хоменко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 5

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Селм Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Хлопковской села Кочерги города —

за 1923 год Книга № 5 По Позагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 5 | № | № 4 | 12 февраля |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Чудо прозвище имя Агафія отчество Ивановна

3 Возраст 68 Время рождения: 1855 г. Мая 10 месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года 12 февраля месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волости Хлопковской селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Землепашествующая |

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. — по опубликованию родителей

11 Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) — Шубой Иваном Петровичем села Когерли Хосеновской волости Тираховского уезда

13 Место погребения. — Село Когерли

14 Особые примечания

*Подпись лица, сделавшего заявление*

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Васаев

---

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 6

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сиб. Исполкоме губ. Черниговск. уезда Глуховского волости Глуховск. села Когерл. города

за 1923 год Книга № 6 По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 6 | № 2 | № 2 | марта 21 года |

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Герток прозвище 2 имя Иван отчество Герасим

3 Возраст 66 (Время рождения: 1857 г. Мая месяца 12 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния Черниговск уезд Глуховск волость Хосеновск селение, ~~хутор~~ Когерл город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд Глуховск волость Хосеновск селение, хутор Когерл город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва, разведенная) Вдов.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) — Хлебопашеством

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Отсутствует по опросу родит. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ерёмкой Никитой Ивановым Села Кочерги Хомутовской Волости Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | Села Кочерги |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление Ерёмка Никита Иванов

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 7

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельб Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Хомутовской села Кочерги города

за 1923 год Книга № 2 По Погзагсу №

## Запись о смерти

| № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 4 | № 3 | № 2 | Марта 26 го дня. |

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Назимов прозвище имя Александр отчество Антонович

3 Возраст 4 дн. Время рождения: 1922 г. декабря месяца 11 числа

4 Время смерти: 1923 года Марта месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Хомутовской селение, ~~хутор~~ Кочерги город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Глуховской волость Хомутовской селение, ~~хутор~~ Кочерги город

Милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная) Холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Кет без пашества

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | К. Рауш<br>По опросу родителей |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Назаренко Николаем Села Кочерги Холопковской Волости Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Назаренко Н.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сель Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Холопковской села Кочерги города —

за 1923 год Книга № 8 По Погзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 8 | № | № 5 | 30 Апреля |

1 Пол умершего женского

2 Фамилия Цесарь прозвище имя Дарія отчество самсо

3 Возраст 33 Время рождения: 1889 г. Марта месяца 10 числа

4 Время смерти: 1923 года Апреля месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Черниговско уезд Глуховского волость Холопковской селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Глухов

волость селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Наименова |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | опрошена по показанию родителей |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Фельдшер Прокофий Васильев село Кочерги Холмковской волости Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление П. Дегтяре

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись А. Хоменко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 9

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год Книга № 9. По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 9. | № — | № 6 | Июня 12. |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Харчинкова имя Ирисей отчество Иванов

3 Возраст 51 год Время рождения: 1872 г. Июня месяца 3. числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Района селение, ~~хутор~~ Кочерг город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Глуховской волости Района селение, ~~хутор~~ Кочерг город

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность — Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домохозяйство

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Харченком Иваном Ивановичем села Кочур Глуховского Района Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | Тут село Кочурах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Харченко. Иван

Место печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Касьяна

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 10

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сель Исполкоме
губ. Черниговской уезда Глуховского Района
села Зубарева города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 10 | № — | № 7 | Июня 26. дня |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Катеринова отчество Евгеньевна имя

3 Возраст 8 лет. Время рождения: 1922 г. Октября месяца 8. числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Районе селение, ~~хутор~~ Зубарева город —
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Глуховского
волость Районе селение, хутор Зубарева город —
милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинца

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Ничем

| №№ п/п | Наименова- |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Фатиферовым Евдокимом Назаровичем хутора Рубарова Чечуховской Района Новгород. Аверековой Акулиной Чечуховской Р-ки хутора Рубарова |
| 13 | Место погребения. | При хуторе Рубарове |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Е. Фатиферов

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Гасанов

Место печати.

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 11

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме губ. Черниговской уезда Чечуховского волости Района села хут. Рубарова города

за 1923 год Книга № По Подсагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 11 | № — | № 2 | Июня 2 дня |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Батуева прозвище имя Анна отчество Ефи

3 Возраст 9 лет. Время рождения: 1922 г. Сентября месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Чечуховского волость Района селение, хутор Рубарова город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. губ. Чечухов. волость Района селение, хутор Рубарова город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Детей |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Батьков фельдшер Никанор хутора Кубарева Чухловской района повторно. Семеновой округи Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | Тут хуторе Кубарева |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление Работал

Подписи должностных лиц, совершивших запись Макаш

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 12

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сель Исполкоме
губ. Черниговской уезда Чухловской волости Районе
хуторе Кубарева города
за 1923 год Книга № По Погзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 12 | № 2 | № 9 | Июня 5 дня |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Батькова прозвище Настая имя отчество Никан

3 Возраст 3 сем. Время рождения: 1921 г. Марта месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Чухловской волость Района селение, хутор Кубарева город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Чухловской волость Района селение, хутор Кубарева город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность — Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Крестьянин

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Батрак фермы Нечаев хутора Кубарева Глуховской района Новгород-Северского округа Черниговской |
| 13 | Место погребения. | при хуторе Кубарева |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* фельдшер

Место для печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Гасанов

Чернигов. Губернская Типография.

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 13

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельсовете Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Районе села села Кочерг. города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 13 | № 4 | № 2 | Июнь 23 дня |

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Никитченко имя Иван. отчество Григорьевич

3 Возраст Время рождения: 1873 г. Июнь месяца 24 числа

4 Время смерти: 1923 года Июнь месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Районе селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Глуховской волость Районе селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность — Украинец.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...ова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Землепашество |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | старческий возраст. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Шкатулаю Ивего Ивановичем Кочерг Чухловского района 4. сев. округа |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* И. Шкатулаю

Место печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 14

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при селе Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год. Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| № по порядку | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 14 | № 2 | № 10 | Июня 28 |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Левшинова прозвище имя Екатерина отчество осипов

3 Возраст 75. Время рождения: 1848 г. числа месяца 30.

4 Время смерти: 1923 года Июня месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховской волость Районе селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Глуховской волости Районе селение, хутор Кочерг город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

| № п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Старческая Возраст |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти. (указать подробный адрес) | сельсоветом Иванами села Кочерг Гощанского Района К. северского округа |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочерг |
| 14 | Особые примечания | ~ |

Подпись лица, сделавшего заявление Иван Лукашенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 15

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельсовете Исполкоме
губ. Черниговской уезда Гощанского волости Района
села Кочерг. города
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 15 | № ~ | № 11 | августа 10. |

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Пол умершего | Женского |
| 2 | Фамилия Казлова прозвище | имя Гана отчество ~ |
| 3 | Возраст 2 мес. Время рождения: 1923 г. | Июня месяца 3 числа |
| 4 | Время смерти: 1923 года | августа месяца 10 числа |
| 5 | Место смерти: губерния Черниговской уезд Гощанского волость Района селение, хутор Кочерг город ~ | |
| | милицейский участок ~ улица ~ | дом № |
| | Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~ | |
| 6 | Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Гощанского волость Района селение, хутор Кочерг город ~ | |
| | милицейский участок ~ улица ~ | дом № |
| 7 | Национальность | Украинка |
| 8 | Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная) | |
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Никаких |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Казеновой Марией Стип сена Кочерг Шуховского Района Новгород Северского округа Черниговской губ |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | ~ |

*Подпись лица, сделавшего заявление* .....

Место для печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

сельуполномоченный Загса Арсаматов

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 16

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Отделе Исполкоме губ. Черниговской уезда Шуховского волости Районе села хутора Кубарова города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 16 | № 5 | № 2 | августе 10. |

1 Пол умершего мужского

2 Фамилия Семенов прозвище имя Александр отчество Иванович

3 Возраст 5 лет Время рождения: 1923 г. февраля месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года августе месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния Черниговская уезд Шуховского волость Районе селение, хутор Кубарове город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Шуховского волость Района селение, хутор Кубарова город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, (ова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Ничего

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | с. Куру |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сыновьями Васильем Данилом Кутора Кубарова Чигировск Района и Северского округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения | при Хуторе Кубарке |
| 14 | Особые примечания | ~ |

*Подпись лица, сделавшего заявление* .....

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Секретарь сельсовета Гаврилов

Место для печати

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 17

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Исполкоме
губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района
села Кочеры города ~
за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| Порядковый № по волости | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 17 | № 2 | № 12 | августа 13. дня |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Шишова прозвище имя Надежда отчество Митрофановна

3 Возраст 5 недель Время рождения: 1923 г. Июня месяца 28 числа

4 Время смерти: 1923 года августа месяца 13. числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Района селение, хутор Кочеры город ~
милицейский участок ~ улица ~ дом № ~
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Глуховского, волость Района селение, хутор Кочеры город ~
милицейский участок ~ улица ~ дом № ~

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ~

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Ничего |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Пилотом Питрой Семеном Семья кочерг Гуляковского Района Новгород. Северского Округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | При селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Питрос

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Сельпосланный Гуляковского Района

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 18

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Исполкоме губ. Черниговской уезда Гуляковского волости Района села Кочерг. города

за 192 3 год Книга № ~ По Подзагсу №

## Запись о смерти

| № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 18 | № ~ | № 13 | Августа 30- |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Соловьева прозвище имя Хевронья отчество Павловна

3 Возраст 21 Время рождения: 1902 г. Июня месяца 23 числа

4 Время смерти: 1923 года Августа. месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Гуляковского волость Района селение, хутор Кочерги город ~

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд Гуляковского волость Района селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, [illegible]ова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашеством

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Катарр. Дизентерия |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Самовольным Андреем сыном Кочерг Глуховского Района Новгород Северского округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | При селе Вязенки |
| 14 | Особые примечания | ~ |

Подпись лица, сделавшего заявление Андр. Сосюк

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Кацап

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 19

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сел. Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 19 | № ~ | № 19 | сентября 1 |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Шишов прозвище имя Татьяна отчество Лаврен.

3 Возраст 6 мес. Время рождения: 1923 г. Января месяца 24 числа

4 Время смерти: 1923 года сентября месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского р-ль селение, Кочерг город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Глухов. волость Района селение, Кочерг город милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Кашлюк |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ ~ ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Шилов Лаврентий Семенов с Кочерг Глуховского района Новгород-северского округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах. |
| 14 | Особые примечания | ~ |

Подпись лица, сделавшего заявление Шилов Лаврентий

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 20

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского района

села Кочерг города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 20 | № ~ | № 15 | 11 сентября |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Пигирия Прозвище имя Милания отчество Трофимовна

3 Возраст 23 Время рождения: 1900 г. Января месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского района селение, Кочерги. город

милицейский участок ~ улица ~ дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской Глухов. волость района селение, Кочерги город ~

милицейский участок ~ улица ~ дом № ~

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) ~

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Психически |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Петрунь Семен Прокофьев с Кочерг. Глуховского района Новгород северского Округа Черниговской губ. |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Петрунь

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Трийва Роз

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 21

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сем Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год Книга № По Подсагсу №

## Запись о смерти

| № № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 21 | № | № 16 | 28 Сентября |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Петрова прозвище Ось Анастасия имя отчество Иванова

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. Октября месяца 9 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Района селение, хутор Кочерг город

милицейский участок улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд Глуховского волость Района селение, хутор Кочерг город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Психически |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Петрунъ семен Прокофьев с Кочерг. Глуховского района Новгород северского Округа Черниговской губ. |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Петрунь

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Трийъ Коз

Место

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 21

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме губ. Черниговской уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 21 | № | № 16 | 28 Сентября |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Петрунева Имя Анастасия Отчество Иванова

3 Возраст 2 Время рождения: 1921 г. Декабря месяца 9 числа

4 Время смерти: 1923 года Сентября месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Района селение, х Кочерги город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд Глуховского волость Района селение, х Кочерги город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Петрова Доминика Семенова села Кочерг Глуховского Района Ол. Северного Округа Черниговской губернии |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочергах. |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление — за неграмотностью расписался Тарнинский

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Уполномоченный Сельсовета
Третьяков

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 22

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Исполкоме губ. Черниговск уезда Глуховского волости Района села Кочерг города

за 1923 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 22 | № | № 17 | Октября 22 дня |

1 Пол умершего Женского

2 Фамилия Шрибак прозвище Анна имя Онуфрия

3 Возраст 11 лет время рождения: 1912 ноября месяца 20 числа

4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Района селение, улица Кочерг город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезда Глуховского волость Района селение, Кочерг город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Сыпн. тифу по опросу родственников |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Трипольской Анфисой Села Кочерг Гощовского района Новгород Северского округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | при Селе Кочергах. |
| 14 | Особые примечания | — |

*Подпись лица, сделавшего заявление* .....

Место для печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Сельуполномоченный загса села Кочерг Тарасенко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 23

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кочергах Исполкоме губ. Черниговской уезда Гощовского волости Гощовской села Кочерги города —

за 192 год Книга № По Подсагсу №

## Запись о смерти

| № вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 23 | № 6 | № — | октября 7 |

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Юрок прозвище Ивив имя Ермилов отчество

3 Возраст 22 Время рождения: 191 г. сентября месяца 27 числа

4 Время смерти: 1923 года октября месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Гощовского волость Гощовской селение, хутор Кочерги город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговский волость Гощовская селение, хутор Кочерги город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебороб Крестьянин |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Ой прострелён |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Юрак Петро с. Кочерги Гощовского района Несвержского округа Черниговской губер. |
| 13 | Место погребения. | с. С. Кочерги |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Юрок Петро

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Место для печати

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 24

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельрайона Исполкоме
губ. Черниговской уезда Гощовского волости
села Кочерг города
за 1923 год Книга № По Подсчету №

## Запись о смерти

| № по порядку | Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 24 | № 6 | № 18 | октября 30,9 |

1 Пол умершего Женского
2 Фамилия Головинова прозвище имя Александра отчество Антонов
3 Возраст 10 лет время рождения: 1913 г. Июня месяца 17 числа
4 Время смерти: 1923 года Октября месяца 30 числа
5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Гощовского волость Района селение, хутор Кочерг город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговска Гощовска волость Района селение, хутор Кочерг город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Юных лет

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5. |
| 6 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Должностным лицом Рабочим Совета Кочерг Чуховского Района города Сквирского округа Черниговской Губ |
| 13 | Место погребения. | Братские Кочергах |
| 14 | Особые примечания | ~ |

Подпись лица, сделавшего заявление Должностное

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Кочергинского Совета Грасана

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 25

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельс Исполкоме губ. Черниговска уезда Чуховского волости Района

села Кочерг города

за 192 3 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| №№ вопросов | Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|---|
| | № 25 | № 7 | № 18 | ноября 4 го дня |

1 Пол умершего Мужского

2 Фамилия Сорока прозвище имя Григорий отчество Алексеев

3 Возраст 7 лет Время рождения: 1916 г. декабря месяца 8 числа

4 Время смерти: 1923 года Ноября месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния Черниговска уезд Чуховского волость Района селение, хутор Кочерги город ~

милицейский участок ~ улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ~

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговска уезд Чуховского волость Района селение, хутор Кочерги город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведена (подчеркнуть) ~

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Малых лет

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3 |
| 4 |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от тифу по опросу родственников |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ~ |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сорокою Алексеем Васильевичем Кочуг Чернобаевского района Северского округа Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочугах |
| 14 | Особые примечания | ~ |

Подпись лица, сделавшего заявление: за неграмотного расписался Д. Касаманов

Подписи должностных лиц, совершивших запись:

Сельуполномоченный загса села Кочуг Д. Касаманов

27

27

Ковзовская Всельхозкомиссия 3

ЗАПИСЬ

№ записи 1 / 1 —

9 Января 1923 года.

Мужской

Татарченко

Иван Степанов

25 августа 1922 года.

9 г. Января 1923 года

с. Будища Гнуловского района Н-Северского округа Черниговской губернии -

с. Будища Гнуловского района Н-Северского округа Черниговской губернии

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от тифу по опросу родственников |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сорокою Алексеем Васильевичем села Кочуг Чулковской волости Севского уезда Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | при селе Кочугах |
| 14 | Особые примечания | — |

*Подпись лица, сделавшего заявление* За неграмотного расписался Д. Касаманов

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Сельуполномоченный загса села Кочуг Д. Касаманов

37

27

Подотдел записей актов гражданского состояния при Хозвозовском Вельможенском 3

# ЗАПИСЬ

о смерти

| | |
|---|---|
| № записи | 1 / 1 — |
| Число, месяц и год составления записи | 9 января 1923 года. |
| Пол умершего | Мужской |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Бударенко Иван Евстафов |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 25 августа 1922 года. |
| Число, месяц и год смерти | 9-го января 1923 года |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | с. Будищи Чулковского района Н-Севского округа Черниговской губернии - |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Чулковского района Н-Севского округа Черниговской губернии |

| №№ п/п | |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому | от тифу |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв |
| | | мальчик | |
| 11 | Причина смерти | детское | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | освидетельствовано Небыто | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Отделено Николаем Максимычем с. Будки Чернуховского р-она Н-Северского окр. Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Будки | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

27
28

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Волисполкоме

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 2 | 2. | — |
| Число, месяц совершения записи | 28 Января 1925 года. | | |
| Пол умершего | Мужской. | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кравцов Алексей Григорьевич. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 месяца 1924 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 28 Января 1925 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северской округа Чернуховского района с. Ловзова с. Ловзова Чернуховского Район Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому | от тифу |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, разв |
| | | Мальчик | — |
| 11 | Причина смерти | Младенческое | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, пользовавшего при болезни и смерти, а также Х свидетельства | Свидетельство Нет. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Кравцович Григорий Савельевич с. Хавзовки Гиновского района Н-Северского округа Черниговской губернии | |
| 14 | Место погребения | — | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделав. заявление | | |

37
29

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Хавзовском сельском совете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 3 | 3 | — |
| Число, месяц, совершения записи | 31 Января 1923 года. | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Терещенко Василий Прокофимов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 28 Января 1920 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 31 Января 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговский губернии Гиновского уезда Н-Северского округа с. Хавзовки с Хавзовка Гиновского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому | От тифа |
| 11 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена. — мальчик |
| 11 | Причина смерти | Скоропостижно по словам родителей |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и только № свидетельства | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Деревенская труженица Куликовского Гиковского района Новгородского округа. |
| 14 | Место погребения | с Ковзовка. |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |

37
30

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете Гиковского района

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 4 | 3 | 1 |
| Число, месяц совершения записи | 6 Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Куликова Варвара Григорьева | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 4 октября 1922 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 6 Февраля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северского округа Гиковского района с. Ковзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гиковского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому | от тифу |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов., разведен. / Для женск. пола: замужем, вдова, ра… — мальчик — |
| 11 | Причина смерти | Детский |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Куртявин Григор… Нестеровичем с. Хов… Зовск. Чигиров. сом… районе Н-Северск… округа Черниговск… с Ковзовки… |
| 14 | Место погребения | |
| 15 | Особые примечания | Неб. |
| 16 | Подпись лица, сдел. выше заявление. | |

31

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском волисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## О СМЕРТИ

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 6 | 4 | 1 |
| Число, месяц совершения записи | 13 Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Мартыненко Кондрат Мирсурович | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 4 Марта 1855 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 13 Февраля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии Н-Северского округа Чигировского района Петро-Павловской слободки. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Петро-Павловской слободки Чигировского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен: вдов. | Для женск. пола: замужем, вдова разв. |
| 11 | Причина смерти | Водянка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Мартыненком Пдомем Коноковичем П.-Павловской слободки Шуховского района Н-Северского Округа. | |
| 14 | Место погребения | П-Павловская сло[бодка] | |
| 15 | Особые примечания | [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

**Подъотдел записей актов гражданского состояния**

при Ховзовском Сельисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ

о смерти

| | | | |
|---|---|---|---|
| № записи | Общий: 6 | Для муж. пола: 4 | Для жен. пола: 2. |
| Число, месяц совершения записи | 13 Февраля 1923 год. | | |
| Пол умершего | Женский. | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Середенко Варвара Меркуровна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 5 Декабря 1918 год. | | |
| Число, месяц и год смерти | 13го Февраля 1923 год. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губерния Н-Северский округ Шуховский район с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Шуховского района Н-Северского округа Черниговской Губернии. | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | |
|---|---|
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв. |
| | | — | девица |
| 11 | Причина смерти | К-о-р. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Свящ[енни]ком пр[ихо]да Ков[ыл]ягин с. Будищи Гнуховского района Н-Севского окр. Черниговск. Губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Будищи | |
| 15 | Особые примечания | Ист. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

33

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 7. | 4 | 3. |
| Число, месяц совершения записи | 13-го Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Куртова Акулина Викторова | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 10 Февраля 1851 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 13-го Февраля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Севский округ Гнуховский район село Ковзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Ковзовка Гнуховского района Н-Севского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова |
| | | во — | вдова |
| 11 | Причина смерти | Ко-д 9/9 ка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Куртавин Георгий Ст[ефанович] заведующий с. Ковзов[ского] Гуровского района Н-Северского округа Черниговской губ[ернии] с Ковзовки | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделав[шего] заявление | | |
| | | [illegible] Северск[ого] Сев[ерского] | |

34

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовской Вс[ельской] управе 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 8. | 5 | 3. |
| Число, месяц совершения записи | 17 Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Сыротенко Михаил Маркин. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 9 Ноября 1920 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 14 Февраля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гуровский район село Бубницы | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Бубницы Гуровского района Н-Северского округа Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женск. пола: девиц., замужем, вдова, разв. |
| | | Мальчик — | |
| 11 | Причина смерти | К о-р: | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сыротенком Лукой Кирилловичем с. Будище Гиевского района Н-Северского округа Черниговской Губ. | |
| 14 | Место погребения | село Будище | |
| 15 | Особые примечания | Кат. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

35

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Хавзовском Сельсовете 19 23

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 9 | 5 | 4 |
| Число, месяц совершения записи | 16 го Февраля 1923 года. | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Шурекая Анна Макаровна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 17 Января 1923 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 16 Февраля 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губерния Н-Северский Округ Гиевский район. село Хавзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Хавзовка Гиевского района Н-Северского окр. Черниговской Губернии | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, разв. |
| | | мужем | — " — |
| 11 | Причина смерти | Детский | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Шуркиным Иваном Алексеевичем с. Ковзовки Гмуровского р. Н-Северского округа | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовки | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сдел. заяв. | | |

35

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовском волисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 10 | 5 | 5 |
| Число, месяц совершения записи | 16 Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Оборвик Анна Михайловна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 3 марта 1918 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 16 Февраля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии Н-Северского округа Гмуровской района с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Гмуровского района Н-Сев. округа Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, раз |
| | | — " — | девочк |
| 11 | Причина смерти | Кар. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Ивченкая Василиса Афанасьевна с. Будищи Гилуховского района Н-Северского округа |
| 14 | Место погребения | село Будищи |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | |

37

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Яковлевской волостной З.

# ЗАПИСЬ
## О СМЕРТИ.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 11 | 6 | 5 |
| Число, месяц совершения записи | 16 Февраля 1923 года. | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Ивченко Василий Федоров | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 16 октября 1922 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 15 февраля 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии Н-Северский округ Глуховский район с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Глуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для жен. пола: незам., замужем, вдова, ра… |
| | | Мальчик | — |
| 11 | Причина смерти | Детский | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ивченкин Федорин Семенович с. Бу… дина Чигиревс… района К-6 окр… округ. Черниговский … | |
| 14 | Место погребения | с. Будища | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лица, сделав. заявление | | |

38

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловсовском сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Очередь | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 12. | 6 | 6. |
| Число, месяц совершения записи | 25 Февраля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Васюта Анастасия Павловна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 Декабря 1923 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 25 Февраля 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии Н-Северского округа Чигиревского района село Ловзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | С. Ловзовка Чигиревского района Нов-Северского округа Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Сколько пожило — умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женск. пола: незамужем, вдова, раз... |
| | | — — | Девочка |
| 11 | Причина смерти | Как мои | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, удостоверившего смерть, и только № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Вайвода Павлом Федоровичем с Ко... Гнуховского района Н-Северского округа Черниговс... | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка | |
| 15 | Особые примечания | Умер. | |
| | Подпись лица, сдавш... заявление | | |

39

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском сельсовете 3.

# ЗАПИСЬ

о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 13 | 6 | 7 |
| Число, месяц и год совершения записи | 27 Февраля 1923 года. | | |
| Пол умершего | Женский. | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Дворникова Аксенья Михайлова. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 Января 1863 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 27. Февраля 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гнуховский район с. Будища | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село. Будища Гнуховского района Н-Северского округа. Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женск. пола: замужем, вдова, разведена — — — Замужем |
| 11 | Причина смерти | Водянка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № билетольгота | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Фельдшерская Васи... Петр с. Будищ... Глуховского района ... в Евпаторийском округе Черниговской губер... | |
| 14 | Место погребения | село Будищи | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сдавш. акты записи | | |

40

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Хвастовской Волостной Управе

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 14 | 6 | 8 |
| Число, месяц совершения записи | 11 Марта 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Ковтун Евфросинья Петрова | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 38 сентября 88 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 11 Марта 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губернии Н-Северский округа Глуховский район. дер. Рожа тж. Рожа Глуховского района Н-Северского округа Черниговской Губернии. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | | |

| №№ п/п | |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, ра… |
| | | — | Замужем |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 3 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Квартир. Мат всего павловка тж. Ращ… Гиховского райо… Н-Северском окр… Черниговской губер… | |
| 14 | Место погребения | — | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

41

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Сельсовете 3 г.

# ЗАПИСЬ

## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 15 | 6 | 9. |
| Число, месяц совершения записи | 12 марта 1923 года. | | |
| Пол умершего | Женский тупик | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Харитина Никифорова | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 октября 1894 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 12 марта 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской Губернии Н-Северского округа Гиховского района село Будище | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будище Гиховского района Н-Северского округа Черниговской Губернии | | |

| № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, жената, вдов. разведен — — — Замужем, вдова, ра |
| 11 | Причина смерти | Водянка |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Туликам Васи… Евдокимовича. с. Будищи Глуховс… района Н-Всевско… округа Черниговской губ… |
| 14 | Место погребения | с. Будищи |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| | Подпись лица, сделав… заявление | |
| | Подпись должностных лиц | |

42

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовской волисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Обозна | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 16 | 7. | 9. |
| Число, месяц совершения записи | 30 Марта 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Евдокименко Иван Яковлев | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 19-го июня 1923 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 23-го Марта 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Всевский округ Глуховский район село Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Глухов-ского района Н-всевер. ского округа Черни-говской губернии. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост. женат. овд. разведён | Для женск. пола замужем, вдова ра |
| | | мальчик | |
| 11 | Причина смерти | К-а-р- | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, удостоверившего смерть, и только № свидетельства | свидетельство Участкий Фельдшер | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Собственно серотенко Яков Григорьевич с. Бу Гиров ского ра К-Северского окр Черниговской гу | |
| 14 | Место погребения | с. Будищи | |
| 15 | Особые примечания | Ник. | |
| | Подпись лица, сделав. заявление | | |

43

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Хвощовской сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 17 | 8 | 9. |
| Число, месяц совершения записи | 2 Апреля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Сиротенко Петро Кирилов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 Января 1856. года | | |
| Число, месяц и год смерти | 2 Апреля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губернии Н-Северской округ Гиров ского района село Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Гиров-ского района Н-Север. округа Черниго-ской губернии. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, разведена |
| | | Женат | — и — |
| 11 | Причина смерти | Водянка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства | [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Сыротинским Николаем Демьяновичем с. Будище Гиховского района Н-Северского округа с Будища | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | Абс. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностного лица | Секр. Ковалевского [illegible] | |

44

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковалевском сельисполкоме Г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 18 | 9 | 9 |
| Число, месяц совершения записи | 6 Апреля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кузенко Петр Казим | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 11 Февраля 1923 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 5 Апреля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гиховский район. Село Ковалевка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Ковалевка Гиховского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен — Для женск. пола: замужем, вдова, р... — Холостой |
| 11 | Причина смерти | Детское |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 3 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Кузнецкая Козьма Романовичем с. Ковзовки сыном с которого работника и сожительницы |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовки |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | |

45

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 3 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 19 | 9 | 10 |
| Число, месяц совершения записи | 6 апреля 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Серогенко Евдокия Елисеевна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 11 Февраля 1853 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 5 апреля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния 3-Северский округ Глуховский район с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Будищи Глуховского района 1-Северского округа Черниговской губернии | | |

| № № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов. разведен. | Для женщ. пола незамужем, замужем, вдова, разведенная |
| | | — " — | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Водянка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 3 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Горничным Георгием Макаровичем с. Будищ Глуховского района Новгород-Северского округа Черниговской губернии | |
| 14 | Место погребения | с. Будищи | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Хвастовском Волостном Земстве 3 г.

# ЗАПИСЬ
о смерти.

| | Один | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 21 | 11 | 11 |
| Число, месяц совершения записи | Апреля 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кабленко Иван Петров. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 18 Января 1923 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 17 апреля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии Новгород-Северского округа Глуховского района села Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Глуховского района Новгород-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п |
|---|
| 1 |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

| № | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов, разведен: младенец | Для женск. пола замужем, вдова: — " — |
| 11 | Причина смерти | Не выяснено. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | З. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тупик Василий Евсимович с. Будище Глуховского района Н. Северского округа Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | Село Будище | |
| 15 | Особые примечания | Нет | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | [illegible] | |



Подъотдел записей актов гражданского состояния при Хавзовском Сельсовете

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 21 | 10 | 11 |
| Число, месяц совершения записи | 28 Апреля 1923 год | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Терещенко Мария / [illegible] / Михайловна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 Декабря 1825 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 27 Апреля 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Глуховский район село Хавзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Хавзовка Глуховского района Ново-Северского округа Черниговской Губернии | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен — и — / Для женск. пола: замужем, вдова, девица — Девица |
| 11 | Причина смерти | от Родов. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 3 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Трещенко Петр Лукич Гиршовского района 4-Северного округа Сухинов Гу с. Ковзовка |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка |
| 15 | Особые примечания | Кол. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |

48

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 22 | 11 | 11 |
| Число, месяц совершения записи | 2 мая 1923 года | | |
| Пол умершего | мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Трещенко Прокофий Тарасович | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 14 Февраля 1875 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 1 мая 1923 року | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Сухиновская губерния 4-Северный уезд Гиршовского района с. Будище. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Будище Гиршовского района 4-Северного округа Сухиновской губернии. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов., разведен. — Для женск. пола замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти | Тиф |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 3 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Куратор Врачинской Комиссии с. Ковзовки Глуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии с. Будище |
| 14 | Место погребения | |
| 15 | Особые примечания | Шеб. |
| 16 | Подпись лица, сделав. сего заявление | |
| | Подпись должностных лиц, | Конс. Секретарь Ве |

49

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Волисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Одной | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 23 | 12 | 11 |
| Число, месяц, совершения записи | 7 Мая 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кузенко Григорий Максимов | | |
| Возраст (сколько, месяц и год рождения) | 12 октября 1922 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 7 Мая 1923 годе. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Глуховский район. село Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Глуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. — Мальчик — Для женск. пола: замужем, вдова — |
| 11 | Причина смерти | Детская |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства | L |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Кузенко Максим Михайлович с. Хо зовки Гнуховского района А-Северского округа Черниговской Губернии с. Ловзовка |
| 14 | Место погребения | |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего запись | |
| | Подпись должностных лиц | Вело: Вахтанов Б |

50

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ

о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 24 | 18 | 11 |
| Число, месяц совершения записи | 16 мая 1923 года. | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Куртав Алексей Матвеев | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 октября 1913 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 16 мая 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округа Гнуховского района сел. Ловзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | пос. Ловзовка Гнуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п | |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Мальчик |
| 11 | Причины смерти | Чахотка |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ж |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Куртов Матвей Тимофеев по[illegible] Глуховского района Н-Севского окр. |
| 14 | Место погребения | д. Гвоздь |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| | Подпись лиц, сделав. акты записи | |
| | Подпись должностных лиц, | [illegible] |

51

Подотдел записей актов гражданского состояния при Яковлевском Сельисполкоме 3 г.

# ЗАПИСЬ
## О СМЕРТИ.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 25 | 13 | 12. |
| Число, месяц совершения записи | 17 мая 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Труфенкова Наталия Кононова. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 июля 1901 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 17 мая 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Севский округ Глуховский район с/с Яковлевка с. Яковлевка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Яковлевка Глуховского района Н-Севского округа Черниговской губернии | | |

52

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ховзовском волисполкоме 3.

# ЗАПИСЬ
о смерти

| | | Полный | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|---|
| № записи | | 26. | 14 | 12. |
| Число, месяц совершения записи | | 29 мая 1923 года. | | |
| Пол умершего | | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | | Скуратовский Михаил Архипов. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | | 1918 года | | |
| Число, месяц и год смерти | | 28 мая 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | | Черниговская губернии Н-северский округ Глуховский район с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | с. Будищи Глуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии | | |

10 Семейное положение умершего — — Девиц

11 Причина смерти Чахотка

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, пользовавшего при последней болезни умершего, и номер его свидетельства Е

13 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) Турецкий Ром... Семеновичем с. Ко... волости Глуховского Район... Н-Северск... округ Черниговской Губ.

14 Место погребения с Ховзовка.

15 Особые примечания Нет.

Подпись должностных лиц, Зарег. Василенко

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женск. пола: замужем, вдова ... |
| | | мальчик — ч... |
| 11 | Причина смерти | Не показана / забыли и ум... |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ? |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Бурлакова Дмитр... Иванович с. Бу... Глуховского р-на... К-Северского окр... Черниговской Губ... с. Будищи. |
| 14 | Место погребения | |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лиц, сдавш. акты заявление | |

Подпись должностных лиц: Вакс. Секретарь Б...

53

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском сельсовете 1925 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 27. | 14 | 13. |
| Число, месяц совершения записи | 30 мая 1925 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Сорока Анна Марковна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 Марта 1923 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 29 мая 1925 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской Губернии. К-Северского Округа Глуховского района с. Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Глуховского района К-Северского округа Черниговской Губернии. | | |

Заведующий

№№ п/п

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | — и. | девочка |
| 11 | Причина смерти | Детский. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Z | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сорокой Марией [illegible] Степановичем с. [illegible] Зиньковского района Н-Северского окр. Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Ковалевка | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц, | [illegible] | |

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковалевском Волисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Обряд | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 28 | 15 | 13. |
| Число, месяц совершения записи | 31 Мая 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кабченко Петр Григорьев | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 12 Января 1881 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 31 Мая 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губернии Н-Северский округ Зиньковский Район с. Будищи. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Зиньковского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женск. пола: замужем, вдова и т. |
| | | Женат | — — |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Z | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Кобченко Николай Васильевич с. Бу Глуховского райо 4-б северного окр Черниговской губ с. Будищи | |
| 14 | Место погребения | | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц, | Вело: Секретарь Б | |

55

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Хвезовском сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 22 | 15 | 14 |
| Число, месяц, совершения записи | 11 июня 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Бухалист Александра Трофимовна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 20 мая 1923 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 11 июня 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговскай губернии Б-северскай округа Глуховский район. с. Будищи | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будищи Глуховского района Б-северского округа Черниговской губернии | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен — и — Для женск. пола: не замужем, вдова Девочка |
| 11 | Причина смерти | Детская |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства | 7 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бухаристом Тер тием Николаевич с. Будищи Гиухов района 4-го окр Черниговской губ |
| 14 | Место погребения | с. Будищи |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |

Подпись должностных лиц.

56

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковговском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 30 | 16 | 14 |
| Число, месяц совершения записи | 13 июня 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Старченко Михаил Егоров. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 11 Февраля 1911 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 13 июня 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Вересаев округ Гиуховский район пос. Дашя. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | пос. Дашя Гиуховского района Н-в. округа Черниговской губерн. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. — холост, женат, вд-ц, разведен — Для женск. — девица, замужем, вдова |
| | | Мальчик — |
| 11 | Причина смерти | тиф. |
| 12 | Фамилия, имя и отчество врача, констатировавшего смерть и выдавшего свидетельство | Z |
| 13 | Кем, сколько времени и где умер (указать подробный адрес заявителя) | Старческое с гор[одское] сельское [по]ме Дома Глуховского района Н-Северск[ого] окр. Черниговской [губ.] |
| 14 | Место погребения | [по]ме Дома [с]. |
| 15 | Особые примечания | Бел. |
| | Подпись должностных лиц, | [вер]но: Секретарь [Сов]ета |

57

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Совзовском Сельсовете 193 г.

# ЗАПИСЬ

о смерти.

| | Общие | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 31 | 16 | 15 |
| Число, месяц, совершения записи | 19 июня 1923 года. | | |
| Пол умершего | мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Терещенко Зиновия Автономова | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 ноября 1892 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 19 июня 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губернии Н-Северский округ Глуховский район с. Совзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Совзовка Глуховского района Н-Северского окр. Черниговской губер. | | |
| | Бел | | |
| | Яковлев | | |

| № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов. разведен | Для женск. пола: замужем, вдова |
| | | — " — | Замуж |
| 11 | Причина смерти | Чахотка. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | ✝ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Терещенком Яко Романовичем с. Х ом Глуховского р Н-Северского окр Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с Ховзовка | |
| | Особые примечания | Бей. | |
| 16 | Подпись лица, сдав. свидетельство | | |
| | Подпись должностных лиц. | Зав. Р | |

58

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ховзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 22. | 17 | 15 |
| Число, месяц совершения записи | 21 июня 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Турик Николай Тарасов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 2 января 1862 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 20 июня 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Глуховский район с. Будища | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Будища Глуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии | | |
| | Сельсовет. | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |



| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена |
| | | Мальчик | — |
| 11 | Причина смерти | Коклюш | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ж | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Тупиком Ив... Тарасовичем с. К... Гуковского района К-Северного округа. | |
| 14 | Место погребения | с. Будищи | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лиц, сделавших заявление | | |
| | Подпись должностных лиц | Зав. Бюро [illegible] | |



Подотдел записей актов гражданского состояния при Ховзовском Сельисполкоме № 3.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записей | 33 | 18 | 15 |
| Число, месяц, год совершения записи | 23 июня 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Федорченко Павел Михайлович. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 29 марта 1915 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 23 июня 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния К-Северский округ Гуковский район с. Ховзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с Ховзовка Гуковского района К-Северного округа Черниговской губернии | | |
| Род занятий умершего | Ученик | | |

Заведующий Бюро [illegible]

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: не замужем, вдова |
| | | холостой | — " — |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Рабочим Шиш[illegible] Никаевичем с. Ковзовки Гиф[illegible] ского района Н-Вет[illegible] ского округа Чер[illegible] ской губернии. | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| | Подпись лиц, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц | Верно: Секретарь [illegible] | |

60

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельного [illegible] с.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 34 | 19 | 15 |
| Число, месяц совершения записи | 20 сентября 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Байко Иван Пахомов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 октября 1918 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 17 сентября 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гиф[illegible] ковский район с. Ковзовка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гиф[illegible] ского района Н-Север[illegible] ского округа Черни[illegible] говской губернии | | |
| Род занятий умершего | [illegible] | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. полл: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова |
| | | Мальчик | — и — |
| 11 | Причина смерти | Скорлатина | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Ғ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Бойко Николай Ку… копович с. Ковзов… Гиуховского райо… Н-Северского ок… Черниговской губ… | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка | |
| 15 | Особые примечания | Акт. | |
| | Подпись должностных лиц, составивших свидетельство | Бесп: Ск: Бекарь Ск | |

61

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельисполкоме Гиухов. р.

# ЗАПИСЬ
## О СМЕРТИ.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 35 | 12 | 16. |
| Число, месяц совершения записи | 28 октября 1923 года. | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Сорока Акта Тимофеева | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 4 марта 1918 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 28 октября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гиухов. район. с. Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гиухов-ского района Н-Северского округа Черниговской губер. | | |
| Род занятий умершего | Ковзовск | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен — и — / Для женск. пола: не замужем, вдова, разведена Девочка |
| 11 | Причина смерти | Дефтерит |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сторожем тимофе… Епифановки с. … на Чуровского … И-Северского окр. Черниговской губ. |
| 14 | Место погребения | с Ковзовка |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| 15 | Подпись должностных лиц | Зарег. Секретарь … |

62

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 36 | 20 | 16. |
| Число, месяц, совершения записи | 11 Ноября 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Костюченко Павел Давидов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 1918 года — | | |
| Число, месяц и год смерти | 10 ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговской губернии. И-Северский округ Чуровский район с. Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Чуров. ского района Нов.-Сев. ского округа Чернигов. ской губернии. | | |
| Род занятий умершего | Крестьяне | | |

| № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. — Мальчик. Для женск. пола: не замужем, замужем, вдова, разведена. — — |
| 11 | Причина смерти | Девятидневная |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Z |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Коей-ючский Баш[illegible] Егоров с. Ловзовки Чухловского района Н-Севурского округа Черниговской губ. с. Ловзовки |
| 14 | Место погребения | |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Полные лица, сдел[illegible] заключение | |
| 17 | Подпись должностных лиц | Секр. Сафонов |

63

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Сельисполкоме З. г.

# ЗАПИСЬ
## О СМЕРТИ.

| | | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|---|
| № записи | | 37. | 20 | 17. |
| Число, месяц совершения записи | | 12 Ноября 1923 год. | | |
| Пол умершего | | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | | Кавтун Прасковья Ивановна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | | 3 сентября 1921 год. | | |
| Число, месяц и год смерти | | 12 Ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | | Черниговская губерния, Н-Севурский округ Чухловский район с. Ловзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | | село Ловзовка Чухловского района Н-Севурского округа Черниговской губерн. | | |
| Род занятий умершего | | Мальчик | | |

| №№ п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов., разведен. — " — Для женск. пола замужем, вдова Девочк |
| 11 | Причина смерти | Дистрит |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свид. о смерти, а также № свидетельства | Г Г. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ковтурин Иван Назарьевич с. Ковзовки Гнуховского района К-Северского окр. Черниговской г |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка, |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| 17 | Подпись должностных лиц. | Верно: Секретарь Сп |

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 38 | 21 | 17 |
| Число, месяц совершения записи | 19 ноября 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Курятев Николай Дмитриев | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 21 Ноября 1921 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 18 ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губ. Н-Северский округ Гнуховский район село Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гнуховского района Н-Северского округа Черниговской губернии. | | |
| Род занятий умершего | Хлебопаш. | | |

| № № п/п | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен. — Для женск. пола: замужем, вдова, [illegible] — Мальчик — ч[illegible] |
| 11 | Причина смерти | Дефтерит |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [illegible] |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Курятовин Дмитр[illegible] Михайлович с. [illegible] зовки Гнуховского района Н-Всевск[illegible] окр. Черниговской [illegible] |
| 14 | Место погребения | с. Ловзовка |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделав[illegible] заявление | |
| 17 | Подпись должностных лиц, | Зав.с.Секретарь Бур[illegible] |

65

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 32 | 22 | 17 |
| Число, месяц совершения записи | 20 Ноября 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Капетуха Афанасий Михайлов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 18 января 1876 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 20 ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губ. Н-Всевский округ Гнуховский район пос. Фошня | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | пос. Фошня Гнуховского района Но-Всевского округа Черниговской губернии. | | |
| Род занятий умершего | Учитель | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов. разведен — Женат — 2 |
| 11 | Причина смерти | Тиф |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Полетуха Петр Афанасьевич жи Дача Гнуковского р-н. Н-С. округа Черниговской губ. |
| 14 | Место погребения | Дача |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| | Подпись должностных лиц, | Делоп. Вебер Секр. |

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Довзовском Сельсовете 3.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|---|
| | № записи | 40 | 23 | 17. |
| | Число, месяц совершения записи | 26 Ноября 1923 года | | |
| | Пол умершего | Мужской | | |
| | Фамилия, имя и отчество умершего | Курцов Иван Михайлов. | | |
| | Возраст (число, месяц и год рождения) | 1 Мая 1897 года | | |
| | Число, месяц и год смерти | 26 Ноября 1923 года | | |
| | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гнуковский район село Довзовка | | |
| | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Довзовка Гнуковского района Н-Северского округа Черниговской губернии | | |
| | Род занятий умершего | Сельского | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола замужем, вдова, ра |
| | | Женат | — " — |
| 11 | Причина смерти | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и только № свидетельства | Ч | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Куртов Михаил Никитич с. Ловзовки Чуковского раб. 4-Всеврского округа Чуриговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Ловзовка | |
| | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц, | Зав. Секретарь Сов | |

67

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Сельпомсовете 1923 г

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 41 | 24 | 17 |
| Число, месяц совершения записи | 27 ноября 1923 года. | | |
| Пол умершего | Мужеский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Терешенко Федор Сементьевич. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 17 Февраля 1905 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 27 ноября 1923 год. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губерния 4-Всеврский округ Чуковский район гос. Ферма | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | пос. Ферма Чуков. ского района 4-Всевр. ского округа Чер- ниговской Губернии | | |
| Род занятий умершего | Инвалид. | | |

| № п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, разв |
| | | холост. | — " — |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 7 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Терентьева Павла Отца Фамилия Ивановича, работника Н-Северского округа Черниговской г. | |
| 14 | Место погребения | гор. Рыльск | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | верно: Заведующий Отд | |

58

Подъотдел записей актов гражданского состояния
при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 42 | 25 | 17 |
| Число, месяц совершения записи | 6 Декабря 1923 года. | | |
| Пол умершего | мужской | | |
| Фамилия, имя, и отчество умершего | Ковтун Иван Викторов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 24 сентября 1919 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 6 Декабря 1923 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губерния Н-Северского округа Глуховского района села Ковзовки | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовки Глуховского района Н-Северского округа Черниговской Губернии. | | |
| Род занятий умершего | Инвалид. | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, ра |
| | | Мальчик | —— |
| 11 | Причина смерти | Декрепитет | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Ковтун Виктор Ив Ивановичем с. Хо Зовки Глуховского района 14-в. окру Черниговской Губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Хавзовка | |
| 15 | Особые примечания | Нет | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, | Зав. Секретарь | |

69

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Хавзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 43 | 25 | 18. |
| Число, месяц совершения записи | 9 Декабря 1923 года | | |
| Пол умершего | Женский | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Сорока Татьяна Васильевна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | с Января 1920 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 9 Декабря 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния 14-Северной округ Глуховский район село Хавзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Хавзовка Глуховского района 14-С. окр. Черниговской Губ. | | |
| Род занятий умершего | Хлебопаб | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен — " — | Для женск. пола: замужем, вдова раз девочка |
| 11 | Причина смерти | Дезинтерия |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Сорока Василий Андреевич с. Ловзовки Чуковского района Н. С. окр. Черниговской Губ. с. Ловзовки |
| 14 | Место погребения | с. Ловзовки |
| 15 | Особые примечания | Хор. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| | Подпись должностных лиц | Зсовед. Секретарь Ов |

10

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ловзовском Вальисполкоме 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 44 | 26 | 18. |

| | |
|---|---|
| Число, месяц совершения записи | 15 Декабря 1923 года. |
| Пол умершего | Мужской |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Курилов Егор Курилов |
| Возраст (год, месяц и год рождения) | 12 мая 1887 года |
| Число, месяц и год смерти | 15 Декабря 1923 года |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Курская губерния Путивльский уезд Берехховская волость Путивль. больн. поезде. Дорожная, |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | Чуковской губерии 4-северного округа Чуковского уезда села Ловзовки |
| Род занятий умершего | Слесарь |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов. разведен | Для женск. пола: замужем, вдова |
| | | Женат | — " — |
| 11 | Причина смерти | Убит бандитами. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Ковтун Стефан Марков с. Ковзовки Чухловского района 14-Севрского округа Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка | |
| 15 | Особые примечания | Нет | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| | Подпись должностных лиц, | Верно: Секретарь | |

Подъотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 45 | 27. | 18. |
| Число, месяц совершения записи | 16 Декабря 1923 год | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Ковтун Николай Алексеев. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 15 Февраля 1923 год. | | |
| Число, месяц и год смерти | 16 Декабря 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губ. 14-Севрский Округ Чухловский район с. Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | село Ковзовка Чухловского района 14-Севрского округа Черниговской Губер. | | |
| Род занятий умершего | Бандит | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова, раз |
| | | Мальчик | — " — |
| 11 | Причина смерти | Дифтерит | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | Ковтуном Алексеем Афанасьевичем с. Ковтуновки Гиляковского района К-Северского окр. Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | с. Ковтуновка | |
| 15 | Особые применения | Нет. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление | | |
| 17 | Подпись должностных лиц | Верно: Секретарь [illegible] | |

12

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ковтуновском Сельсовете 193 г.

# ЗАПИСЬ

о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 46 | 28 | 18 |
| Число, месяц, совершения записи | 18 Декабря 1923 года | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Кладько Пилип Степанов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 13 октября 1858 год. | | |
| Число, месяц и год смерти | 18 Декабря 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния К-Северский окр. Гиляковский район П.-Павловская слобода | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | П.-Павловская слобода Гиляковского района К-Северского окр. Черниговской губ. | | |
| Род занятий умершего | Земледел | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

| | | Для муж. пола: холост., женат., вдов., разведен. | Для женск. пола: незамужем, замужем, вдова, р |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Женат | / |
| 11 | Причина смерти | Недостаточ. Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Зинкевич Ив... деся Авакумо... петро-павловск... сельсовет Гнуковс... рай. Н-С. окр. Черниговской губ. | |
| 14 | Место погребения | Петро-Павловский | |
| 15 | Особые примечания | Нет. | |

Подпись должностных лиц, выдавших свидетельство: Вахрамеев

73

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 193 3 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 47 | 29 | 18 |
| Число, месяц и год совершения записи | 12 Декабря 1932 года. | | |
| Пол умершего | Мужской | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Курятов Сергей Егорович | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 26 сентября 1920 года | | |
| Число, месяц и год смерти | 12 Декабря 1932 год. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская губерния Н-Северский округ Гнуковский район село Ковзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гнуковского рай Н-Северского окр. Черниговской губ. | | |

| №№ п/п | Наименов. |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. пола: замужем, вдова |
| | | мальчик — | |
| 11 | Причина смерти | Дезинтерия | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Курнав Григорием Степановичем с. Ковзовки Гуковского Района К-Северского округа | |
| 14 | Место погребения | с. Ковзовка | |
| 15 | Особые приметы | Нет. | |
| 16 | Подпись лица, сдавш. запись | | |

Подписи должностных лиц. [illegible]

74

Подотдел записей актов гражданского состояния при Ковзовском Сельсовете 1923 г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти.

| № записи | Общий | Для муж. пола | Для женск. пола |
|---|---|---|---|
| | 48. | 30 | 18 |

| | |
|---|---|
| Число, месяц совершения записи | 19 Декабря 1923 г. |
| Пол умершего | |
| Фамилия, имя и отчество умершего | Лунский Трофимович Иван Демьянович. |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 8 сентября 1922 год. |
| Число, месяц и год смерти | 19 Декабря 1923 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Черниговская Губерния К-Северский округ Гуковский район село Ковзовка |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ковзовка Гуковского района К-Северского округа Черниговской Губернии. |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | | | |
| 11 | Семейное положение умершего | Для муж. пола: холост, женат, вдов., разведен | Мальчик — — |
| 11 | Признак смерти | | Дефтерий |
| 12 | Специально, дом и подробный адрес: край, область, губерния, уезд, город, волость, участок и улица, № квартиры | | 2 |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | | Турковского Военкома Ивановича с. Ловзовки Гуковского р-на Н-В. округа Харьковской губ. |
| 14 | Место погребения | | с. Ловзовка. |
| 15 | Особые примечания | | Акт. |
| | Подпись лица, сдавшего акт о смерти | | Комс: Сабитов |

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Ловзовском Сельсовете Г.

# ЗАПИСЬ
## о смерти

| | Общий | Для муж. пола | Для жен. пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 49. | 31 | 18 |
| Число, месяц и год совершения записи | 31 Декабря 1923г. | | |
| Пол умершего | мужской | | |
| Имя, имя и отчество умершего | Ковтун Сергей Тарасович. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 21 октября 1923 года. | | |
| Число, месяц и год смерти | 30 Декабря 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Харьковский губернии Н-восточный округ Гуковский район село Ловзовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | с. Ловзовка Гуковского района Н-Восточного округа Харьковской губернии | | |
| Род занятий | Умер от дефтерия | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | |
|---|---|
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Для муж. холост, женат, вдов, разведен — Для жен. девица, замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти | Дефтерит. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и улица № свидетельства | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя) | Кавтуп-Терентий Павлов с. Ковалевка Глуховского района Н-Сивер. округа Черниговской губ. |
| 14 | Место погребения | С. Ковалевка |
| 15 | Особые примечания | Нет. |
| 16 | Подпись должностных лиц | Зав. Секретарь Рубан |

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 15

Гор. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме
губ. Черниговской уезда Конотопского волости Ковалевского
села Ковалевка города
за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 1

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 1 | № 1 | № — | 9 января 1923 |

1. Пол умершего мужского
2. Фамилия Старовойт прозвище имя Иван отчество Ефимов
3. Возраст — Время рождения: 1922 г. февраля месяца 25 числа
4. Время смерти: 1923 года января месяца 2 числа
5. Место смерти: губерния Черниговская уезд Конотопский волость Ковалевский селение, хутор Бубновка город —
   милицейский участок — улица — дом №
   Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —
6. Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Конотоп. волость Ковалевск. селение, хутор Бубновка город —
   милицейский участок — улица — дом №
7. Национальность украинец
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Колёсное ремесло

| № | Наименование |
|---|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | мальчик |
| 11 | [illegible] | безграмот. |
| 12 | [illegible] | [illegible] |
| 13 | [illegible] | Ковтун Терентий Павлов с. Хавз[illegible] Глуховского рай[illegible] и Северского окр[illegible] Черниговской губ. с. Хавзовки |
| 14 | [illegible] | |
| 15 | [illegible] | |

Подпись [illegible] Верно: Секретарь [illegible]

---

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 16

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме губ. Черниговской уезда [illegible] волости [illegible] села Хавзовки города [illegible]

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 1

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 1 | № 1 | № — | 9 января 1923 |

1 Пол умершего [illegible]

2 Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя Иван отчество [illegible]

3 Возраст — Время рождения: 1922 г. [illegible] месяца 25 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор Будищи город —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор Будищи город —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность [illegible]

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолет.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [illegible] —

| №№ п/п | Наименов. | |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

10

11

12

13

14

| | | |
|---|---|---|
| | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | [illegible] |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [illegible] |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | [illegible] |
| 13 | Место погребения. | [illegible] |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* [illegible]

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

[illegible]

77

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме губ. Таврической уезда Евпаторийского волости Алешковской села Ново-Алешки города —

за 192 3 год Книга № 2 По Подзагсу № 2

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 2 | № 2 | № — | 28 января 1923 г. |

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Крымов прозвище — имя Алексей отчество Григорьев

3 Возраст 2. Время рождения: 1921 г. января месяца 1 числа

4 Время смерти: 1923 года января месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния Таврическая уезд Евпаторийского волость Алешковская селение, хутор Ново-Алешки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Таврическая уезд Евпаторийского волость Алешковская селение, хутор Ново-Алешки город —

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Медицинское |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медицинское не было |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Грек с Кавказа Кисловодского Кисловодской Волости Георгиевского Уезд Грек Ставр. Кравцов Григорий Совершеннолетний |
| 13 | Место погребения. | |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Кравцов Григорий С.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Нач Кисловодской Комиссар

78

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сов. Исполкоме губ. Ставр. уезда Георгиевского волости Кисловод. села Кавказ. города

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 3

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 3 | № 3 | № — | 31 января 1923. |

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Терский прозвище имя Василий отчество Прокоп.

3 Возраст 3. Время рождения: 1920 г. Января месяца 28 числа

4 Время смерти: 1923 года Января месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния Ставропольская уезд Георгиевского волость Кисловодск. селение, хутор Кавказ. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Ставр. уезд Георг. волость Кисловод. селение, Кавказ. город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Грек.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Младенец.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

| № № п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. — Со слов родственников |
| 11 | 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства — |
| 12 | | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) — Ткаченком Трофимом сыном с Ховзовки Хомутовской волости Глуховского уезда. |
| 13 | | Место погребения. — с Ховзовки |
| 14 | | Особые примечания — Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* — П. Ткаченко

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* — Делопроизводитель Секретарь

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 79

Код. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме губ. Черниг. уезда Глуховского волости Хомутовской села Ховзовки города —

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 4

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 4 | № 3 | № 1 | 6 февраля 1923. |

1 Пол умершего — Мужской

2 Фамилия Куриленко имя Вавила отчество Трифонович

3 Возраст — Время рождения: 1922 года 6 месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния Черниговск. уезд Глуховского волость Хомутовск. селение, хутор Ховзовка город — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. уезд Глухов. волость Хомутовск. селение, хутор Ховзовка город — улица — дом № —

7 Национальность — Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) — женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

| №№ п/п | Название |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от детской |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врачем освидетельствовано не было |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куровым Григорием Тимофеевичем гр. с. Хвощевки Коломиковской волости Кролевецкого уезда |
| 13 | Место погребения. | с. Хвощевка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Куров Григорий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сельпосланник Ткаченко

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 80

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме губ. Черниговской уезда Кролевецкого волости Коломиковской села Хвощевка города

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 5

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 5 | № 4 | № 1 | 13 февраля 1923 |

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мартыненко имя Семен отчество Мефодиевич

3 Возраст Время рождения: 1855 г. Марта месяца 4 числа

4 Время смерти: 1923 года февраля месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Черниговской уезд Кролевецкой волость Коломиковской селение, хутор Слободка Хвощевская

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Кролев. волость Коломиков. селение, хутор Слобода Хвощевская

милицейский участок — улица — дом №

7 Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов.

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Сельскохозяйство |

| № № п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Водянка |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Шей |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Марамонским Парамоном Капитоновичем Петропавловской слободы Колотиловской волости Кромского Уезда Орловской губ. |
| 13 | Место погребения. | Слобода Петропавловская |
| 14 | Особые примечания | Шей |

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Марамонов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зав Колотиловским Сельсоветом

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Под. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме гор. Орловского уезда Кромской волости Колотилов. села Колотилов города — —

за 1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 6

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 6 | № 4 | № 2 | 13 февраля 1923 |

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Скороходько имя Варвара отчество Марк.

3 Возраст Время рождения: 1918 г. Декабрь месяца 5 числа

4 Время смерти: 1923 года Февраль месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния Орловская уезд Кромской волость Колотилов селение Хутор Будищи город — —

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд —

волость Колотиловской селение Хутор Будищи город — —

милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Крестьянин

| | | |
|---|---|---|
| | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Карб |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Свидетель Пелагея Ив… сосед. грам. д. Буд… по… Хомовской волости Бе… ского уезда Черн. губ. |
| 13 | Место погребения. | д. Будищи |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* П. Кирюшенко

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Нач. Уполномоченный Семёнов

---

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 82

…ов. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельск. Исполкоме …ниговской уезда Белоховского волости Хомутовской …ла Ховзовского города —

1923 год Книга № 2 По Погосту № 7

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 7 | № 4 | № 3 | 13 февраля 1923. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Куприянов имя Анатолий отчество Викторович

Возраст — Время рождения: 1851 г. февраля месяца 10 числа

Время смерти: 1923 года февраля месяца 13 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Белоховского волость Хомутовской селение, ~~хутор~~ Ховзовского город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов уезд Белгов…

Волость Хомутов… селение, ~~хутор~~ Ховзовского город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдово…

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Вадянка |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медична |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куриловичем Георгием Сидоровичем граж. с[ела] Хасомлювки Конотопского Уезда Черн[иговской] Губ. |
| 13 | Место погребения. | с Хасомлювка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Куриловичем

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Хасомлювским сельсоветом

Чит. 30 мин.

У.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 83

Гор. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельИсполкоме

Губ. Черниговской уезда Глуховского волости Хасомлювской

села Хасомлювка города

в 1923 год Книга № 2 По Подсагсу № 5

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 8 | № 5 | № 3 | 14 февраля 1923 |

Пол умершего мужской

Фамилия Сиротенко имя Михаил Сергей.

Возраст Время рождения: 1920 г. Нашей месяца 9 числа

Время смерти: 192 3 года февраля месяца 14 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховской волость Хасомлювская селение Хутор Будищи город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговъ уезд Глухов

волость Хасомлювъ селение Хутор Будищи город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холостой

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | |

| № № п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Корь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Объявление сделано Мироновым Никитою Ивановичем дер. Бурницы Ивановской волости Бездовского уезда Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | дер. Бурницы |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Мирон Сидо

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Ивенко

Секретарь Ивашутин

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Гор. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме Черниговской уезда Бездовского волости Ивановской города Ковзовка

1923 год Книга № 2 По Подсчету № 9

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 9 | № 5 | № 4 | 16 февраля 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Миронов имя Сила отчество Макара

Возраст — Время рождения: 1923 г. месяца 2 числа

Время смерти: 1923 года февраля месяца 6 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Бездовского волость Ивановская селение, хутор Ковзовка город

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская Бездов

волость Ивановская селение, хутор Ковзовка город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, овз. разведенная) Холостой

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| № п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дистрофия |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Невола |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Широкий Макарием Алексеевичем гр. с. Ковалевки Калиновского волости Гемуровского уезда |
| 13 | Место погребения. | с. Ковалевка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Макар. Широкий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 85

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния гри... Исполкоме
Орлиновской уезда Гемуровского волости Калиновка
Ковалевка города
192 3 год Книга № 3 По Подзагсу № 10

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 10 | № 5 | № 5 | 16 февраля 1923 |

Пол умершего женский
Фамилия Широкая Прозвище имя Дина отчество Макаровна
Возраст — Время рождения: 1922 г. Марта месяца 3 числа
Время смерти: 1923 года февраля месяца 16 числа
Место смерти: губерния Орловской уезд Гемуровского волость Калиновка селение, улица Ул. Буденного город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Орловская уезд Гемуровского волость Калиновка селение, улица Ул. Буденного город
милицейский участок улица дом №
Национальность Украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девочка

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество. |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Корь |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медвесов |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Иванов Василий Фролов[illegible] Деревня Кононовской Сел[illegible] Бежецкого Уезда Тверской губ. |
| 13 | Место погребения. | Дер. Будины |
| | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись [illegible]

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 86

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме Черниговской усада Бежецкого волости Кононовской города —

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 11

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 11 | № 6 | № 5 | 16 февраля 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Иванов прозвище — имя Василий отчество Федоров

Возраст — Время рождения: 1922 г. января месяца 15 числа

Время смерти: 1923 года февраля месяца 15 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Бежецкого волость Кононовской селение, дер. Будины город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Бежецкого

волость Кононовской селение, дер. Будины город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дистрофия |
| 11 | 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Шебаев |
| 12 | 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Жительница деревни Семи гор. Бутырки Хомяковской Белевского Уезда Тул. Губ. |
| 13 | 1 | Место погребения. | гор Бутырки |
| | | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Жителька Вас.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

---

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 84

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Семисполкоме
Черниговской уезда Белевского волости Хомяковской
города Хомяково

1923 год Книга № 3 По Позагсу № 12

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 12 | № 6 | № 6 | 25 февраля 1923 |

Пол умершего Женский

Фамилия Васнев прозвище имя Анастасия Иванова.

Возраст — Время рождения: 1921 г. декабря месяца 12 числа

Время смерти: 1923 года февраля месяца 25 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Белевского волость Хомяковской селение, х. Хомяково город — — —

милицейский участок — — — улица — — — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Белевский волость Хомяковская селение, х. Хомяково город — — —

Милицейский участок — — — улица — — — дом №

Национальность Украинка.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова.

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Кандрат. |

| №№ п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Рак желудка |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медик |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сосед его Яковлев Ермил Ефимович Тульского уезда Урюпинской волости |
| 13 | Место погребения. | с Гавриловка |
| | Особые примечания | |

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершавших запись

Место печати

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 88

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме Урюпинской уезда Тульского волости Камышовской с. Гавриловка города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 13

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 13 | № 6 | № 7 | 27 февраля 1923 |

Пол умершего мужской

Фамилия Ларионов имя Аким отчество Ефимович

Возраст Время рождения: 1863 г. Январь месяца 12 числа

Время смерти: 1923 года февраль месяца 27 числа

Место смерти: губерния Уральская уезд Тульского волость Камышовская селение, хутор Бурлицы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Уральская уезд Тульского волость Камышовская селение, хутор Бурлицы город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен., девица, замужняя, вд., разведенная) Женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

| № п/п | Наименов. |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Кармило |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медицин |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Браницкой Петр. Ефр. ... |
| 13 | Место погребения. | Дер. Бурцы |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Браницкой Пет...

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сельский Исполком ...

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельск Исполкоме
Черниговской губ. уезда Сосницкого волости Бакланов.
города — —
192 год Книга № По Порядку №

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 14. | № 6 | № 8 | 11 марта 1923. |

Пол умершего Женский
Фамилия Ковтуны прозвище Ефросинья Митрофан
Возраст Время рождения: 1884 г. Сентябр месяца 22 числа
Время смерти: 192 3 года Марта месяца 11 числа
Место смерти: губерния Черниг. уезд Сосницкий волость
Бакланов. селение, хутор Рамца город — —
милицейский участок — улица — дом № —
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезда Сосн...
волость Бакланов. селение, хутор Рамца город —
милицейский участок — улица — дом № —
Национальность Украинка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, -рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | [illegible] |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | [illegible] |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | [illegible] |
| 13 | Место погребения. | — |
| 14 | Особые примечания | [illegible] |

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 95

Зап. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме [illegible] уезда [illegible] волости [illegible]

[illegible] города [illegible]

192[illegible] год Книга № [illegible] По Погзагсу № [illegible]

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 15 | № [illegible] | № [illegible] | [illegible] |

Пол умершего [illegible]

Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

Возраст [illegible] Время рождения: 18[illegible] г. [illegible] месяца [illegible] числа

Время смерти: 192[illegible] года [illegible] месяца [illegible] числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Национальность [illegible]

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вд., разведенная) [illegible]

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | [illegible] |

| №№ п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Кобылин |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Тупикин Василий Сергеевич Симферопольского уезда Сарабузской волости |
| 13 | Место погребения. | На кладбище |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Василий Тупикин

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

---

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

уезда ..... волости .....

города .....

192 ... год Книга № ..... По Подсагсу № .....

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 16. | № 7 | № 9 | Восемнадцатого 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Сапрыкин имя Иван отчество Васильевич

Возраст Время рождения: 1922. Июнь месяца 19 числа

Время смерти: 1923 года июнь месяца 29 числа

Место смерти: губерния Крымская уезд Симферопольского волость Сарабузской ~~селение~~, хутор Бурлюки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Крымская уезд Симферопольского волость Сарабузской ~~селение~~, хутор Бурлюки город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 7 | |
| 5. | |
| 6. | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Карб |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Свидетельствовал с. г. участковый фельдшер Кабченко |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сыротенко Лев Григорьевич д. Будище Каменковской сельсовет Новгород-Сев. уезда Черн. губ. |
| 13 | Место погребения. | с. Будище |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Лев Сыротенко

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 92

1-й отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельИсполкоме Черниговской уезда Новгород Северского волости Каменковской

№ ... города ...

1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 17

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 17 | № 8 | № 9 | 2 апреля 1923. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Сыротенко прозвище имя Кир отчество Кирилов

Возраст Время рождения: 1856 Июня месяца 1 числа

Время смерти: 1923 года Апреля месяца 2 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Новгород-Сев. волость Каменковск. селение, хутор Будище город — — —

милицейский участок — — — улица — — — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черн. уезд Новгор.-Сев. волость Каменковск. селение, хутор Будище город — — —

милицейский участок — — — улица — — — дом № —

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| № № п/п | Фамилия |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Водянка |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врачем освидетельствовано |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сторожилом Михаилом Семеновичем с Будищ |
| 13 | Место погребения. | с Будищи |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 93

Гор. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме Чернов Иевского округа Северского края — села с. Хвощевка города

192 год Книга № По Подзагсу №

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 18 | № 9 | № 9 | 6 апреля 1923 г. |

Пол умершего мужской

Фамилия Кучер имя Майор отчество Власович

Возраст — Время рождения: 1922 г. февраля месяца 1 числа

Время смерти: 1923 года апреля месяца 5 числа

Место смерти: губерния Черновского округа Северского края селение, хутор Хвощевка город — улица — дом №

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черновского округа Северского края, хутор Хвощевка город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вда, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детский |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | свидетельство нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Кузнецкая Ольга Романовна с Ковзова Ичалковского района Н-Бевского Окр. Чер Ковзовской губер. |
| 13 | Место погребения. | с Ковзова |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Кузнецкая

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Свящ Тимоф Иванов

Похоронен бух. старовер.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 94

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме Черниговской уезда Новосевского волости Ичалковской города —

1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 19

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 19 | № 9 | № 10 | 6 апреля 1923. |

Пол умершего женский

Фамилия Свободина имя Ефросинья Емельяновна

Возраст — Время рождения: 1853 г. февраля месяца 11 числа

Время смерти: 1923 года апреля месяца 5 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Новосевск. волость Ичалковская селение, улица Будогощи город —

милицейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Новосевск волость Ичалковская селение, улица Будогощи город

милицейский участок — улица дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашица

№ | Наименование

1.
2.
3.
4.
5.
6.

10
11
12
1

Великого

Выписка из книги

Бартинского Георгия
скончавшегося с Будина
Кичкайского сельсовета Н-Се-
верского округа

с Будина

Нет

Подпись лица Бартинского
Верно: Секретарь Сельсовета
Подпись должностного лица
выдавшего справку
Сельсоветом Печать

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 25

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельисполкоме
Черниговского округа волостного
Новгород-Северского города

192...год Книга № По Погзагсу №

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 20 | № 10 | № 10 | 17 апреля 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Кравченко Имя Иван Отчество Кондратов

Возраст — Время рождения: 1923 г. Январь месяца 18 числа

Время смерти: 1923 года апреля месяца 17 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Новгород-Северск. волость Кичкайской селение, хутор Будина город —

Милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск уезд Новгород-Северск
волость Кичкайской селение, Будина город —

Милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) —

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Не выяснено |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — " — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Путик Василий Ев... Киселев с Будищ Бел... ского района Северск... округа Черн губ. |
| 13 | Место погребения. | с Будищ |
| | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление — Путик Василий

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

---

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 96

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

уезда ... волости ...

города ...

192... год Книга № ... По Погзагсу № ...

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 21 | № 10 | № 11 | 28 апреля 1923 |

Пол умершего Женский

Фамилия Терещенко Имя Мария Отчество Ивановна

Возраст — Время рождения: 1896 декабрь месяца 3 числа

Время смерти: 1923 года апрель месяца 27 числа

Место смерти: губерния Черниговск уезд Новг-сев волость Ивановская селение, улица Ковговка город ...

милицейский участок — улица — дом №...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Новг-сев

волость Ивановская селение, Ковговка город ...

милицейский участок — улица — дом № ...

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Служащая

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Сап Рода |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Сап |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Черниговом Петр Сер. Сав. Гаврилов. Исторского окр. |
| 13 | Место погребения. | С Ковали |
| 14 | Особые примечания | Сап |

Подпись лица, сделавшего заявление Петр Гаврил

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

Сельсовет с. Ковали

---

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 37

Гр. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельс Исполкоме Черниговского Исторского округа Гаврилов-Ковалевского района

города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 22

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 22 | № 11 | № 11 | 2 Мая 1923 г. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Мутин Прозвище имя Кириллович Петров

Возраст — Время рождения: 1875 г. Февраль месяца 14 числа

Время смерти: 1923 года Мая месяца 1 числа

Место смерти: губерния Черниговск уезд Новгород-Сев волость

Гаврилов селение, хутор Бурдинки город — — —

милицейский участок — — улица — — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Новгор-Сев

волость Гаврилов селение, хутор Бурдинки город

милицейский участок — улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | ТМР |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Свидетельство не выдано |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куприянов Ефимов Сергеевич Кавказ Кисловодский Пионерский пер. Ул. |
| 13 | Место погребения. | Будет |
| | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Куприянов

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

---

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 97

Гл. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горисполкоме Ермилов Пятигорского округа Ставропольского района

Кавказ города

1927 год Книга № 2 По Погзагсу № 23

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 23 | № 12 | № 11 | 7 июня 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Куприянов прозвище Григорий отчество Алексеевич

Возраст 1 Время рождения: 1922 г. сентябрь месяца 12 числа

Время смерти: 1923 года Июнь месяца 7 числа

Место смерти: губерния Ермиловск. уезд Пятигорск. волость Кисловодск селение, хутор Кавказ город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Ермилов. уезд Пятигорск. волость Кисловодск селение, хутор Кавказ город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетний

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детский |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Кузнецовым Михаилом Михайловичем с Ковзова Тогучинского района Новосиб. округа. |
| 13 | Место погребения. | С Ковзова |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Кузнецов

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Ермолин Секретарь

Р.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 99

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Селе Исполкоме Черновского Новосиб. округа Тогучинского района

города Ковзова

1923 год Книга № 2 По Подсагсу № 24

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 24 | № 13 | № 11 | 16 мая 1923 г. |

Пол умершего мужеский

Фамилия Куртов прозвище Алексей отчество Алексеев

Возраст Время рождения: 1913 г. ребенок месяца 8 числа

Время смерти: 1923 года Мая месяца 16 числа

Место смерти: губерния Черновской уезд Тогучин район Новосиб. округ селение, хутор Ракуо город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черновской район Новосиб. округ селение, хутор Ракуо город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Чахотка |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куртовым Матвеем Железнодорожник 9 райо Глуховского района Путивльского округа |
| 13 | Место погребения. | 9 райо |
| | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* М. Куртов

Место для печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Д и т

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 100

Гл. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сель Исполкоме Чернигов Путивльского округа Глуховского района

Волговка города

192 7 год Книга № 2 По Погзагсу № 25

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 25 | № 13 | № 12 | 17 июня 1927. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Куртенко Прозвище Матвеев Имя отчество Семенович

Возраст Время рождения: 1904 г. Июнь месяца 12 числа

Время смерти: 1927 года июнь месяца 17 числа

Место смерти: губерния Чернигов Путивльского округа Глуховского волость

района селение, хутор Волговка город

милицейский участок — " — улица — " — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — " —

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. |
| 11 | 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства |
| 12 | 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) |
| 13 | 13 | Место погребения. |
| | | Особые примечания |

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 101

Зап. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

города

1927 год Книга № 2 По Погзагсу № 26

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 26 | № 14 | № 12 | 22 июня 927 |

Пол умершего

Фамилия прозвище имя отчество

Возраст — Время рождения: 1913 г. месяца числа

Время смерти: 1927 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | |

| № № | Наименов. | 10 | 11 | 12 | 13 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | От тифа (сыпной тиф) |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Сам |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сиротинским Василием Ив. с хутора Кочуровского Бобровского Усманского округа |
| 13 | Место погребения. | У Бобина |
| | Особые примечания | Тифъ |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Сиротинский

Место для печати

*Подписи должностных лиц, совершивших запись* Секретарь Хомяков

.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 102

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при с/с Исполкоме Усманского уезда Воронежской губ. волости Кочуровского Бобровского района города —

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 27

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 27 | № — | № 13 | 30 мая 1923 |

Пол умершего Женский

Фамилия Сиротин прозвище — имя Анна отчество Марковна

Возраст — Время рождения: 1923 г. с Марта месяца 3 числа

Время смерти: 1923 года с мая месяца 29 числа

Место смерти: губерния Воронеж Усманского округа волость Кочуровская, население, хутор Кочурово город —

Милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Воронеж уезд Усманского округа волость Кочуровская, население, хутор Кочурово город —

Милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужем

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Крестьянка

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Бешенство |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Хей |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сорокой Ефросиньей Ст. Становской с Совета Бешпагирского района Исаевского округа |
| | ...то погребения. | с Хорошо |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление М. Сорокин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 103

...ый отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ... сельисполкоме Туркменского округа Бешпагирского района

...а Хорошо города

192 3 год Книга № 2 По Подзагсу № 28

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 28 | № 15 | № 13 | 31 мая 1923. |

Пол умершего мужской

Фамилия Бобченко прозвище Хайр имя отчество Григорьев

Возраст — Время рождения: 1888 г. Январь месяца 12 числа

Время смерти: 192 3 года мая месяца 31 числа

Место смерти: губерния Туркменского Кая Северный округ волость Бешпагирский район селение, хутор Худайши город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — № —

Постоянное местожительство умершего: губерния Туркменского Кая Северный округ волость Бешпагирский район селение, хутор Худайши город —

Милицейский участок улица дом №

Национальность Туркмен

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вда, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Ремонтер (Конный)

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | 10 | |
| 11 | 11 | |
| 12 | 12 | |
| | 1 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Тифоз |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врачом свидетельствовано. |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Кобзевым Николаем Васильевичем с хутора Глуховского района Несветского округа |
| | Место погребения. | с. Будище. |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Кобзев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сельский писарь Зорс Кошевой

Р. С. Ф. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 104

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельском Исполкоме

Украины Несветского округа волости Глуховской

Будище с Хуторами города — —

1923 год Книга № 2 По Подсагсу № 29

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 29 | № 15 | № 14. | 11 июня 1923 |

Пол умершего Женский

Фамилия Бутенко Имя Евдокия Отчество Харитоновна

Возраст — Время рождения: 1923 г. с Мая месяца 20 числа

Время смерти: 1923 года июня месяца 11 числа

Место смерти: губерния Черниговская Несветского округа волость

Глуховской уезд, село, хутор Будище город — —

милицейский участок — — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. Несвет.

округа Глухов. уезд, село, хутор с. Будище город

милицейский участок — — улица — дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашество |

| №№ п/п | Наименов. | 10 | 11 | 12 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Тифозная |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Свидетельство не было |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Бухгалтером Керенским Николаевским с Буруна Енотаевского района Астраханского округа ул. 45. |
| | Место погребения. | с Буруна |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* К. Керенский

Место для печати.

*Подпись должностных лиц, совершивших запись*

Секретарь Хасмистрат

Р.С.Ф.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 105

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

..... уезда ..... волости .....

..... города .....

192.... год Книга № ..... По Подсагсу № .....

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 30 | № 14 | № 16 | 13 июня 1923 |

Пол умершего с Мусульманка

Фамилия Джарлыева прозвище с Микаил Отчество Джарлыевна

Возраст — Время рождения: 19.. г. Февраль месяца 11 числа

Время смерти: 1923 года Июнь месяца 3 числа

Место смерти: губерния Терская область уезд Кизляр волость

аул ..... хутор Буруна город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

Постоянное местожительство умершего: губерния Терская область

уезд ..... хутор Буруна город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Национальность Туркменка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) с Мусульманка

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хозяйка |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Тиф. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач-свидетельствовал лично |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Упоряднык Георгий Емельянович 23 лет, житель хутора Н-северского сельсовета Черн. у. |
| 13 | Место погребения. | Х. Ромо |
| 14 | Особые примечания | Жен. |

Подпись лица, сделавшего заявление. Е. Стамленко

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сов. Стамленко Е. Сапир

2 м 24

106

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельисполкоме Черниговского округа Конотопского района

города

1923 год Книга № 2 По Подсчету № 31

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 31 | № 16 | № 15 | 19 июня 1923 г. |

Пол умершего Женский

Фамилия Переяровка Зимовец Афанасьевна

Возраст Время рождения: 1893 г. Июня месяца 2 числа

Время смерти: 1923 года Июня месяца 19 числа

Место смерти: губерния Черниговск. Н-северского округа волость

Конотопского района селение, хутор Ромо город

Больничейский участок — улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. округ

Конотопского района селение, хутор Ромо город

Больничейский участок — улица — дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашество

| №№ п/п | Наименование | |
|---|---|---|
| 1 | | 10 |
| 1. | | |
| 2. | | 11 |
| 3. | | |
| 4 | | 12 |
| 5. | | |
| 6. | | |
| | | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Скоротечная |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Терентьевой Марфой Семеновной с хутора Гнездовского Кайсацкого округа. |
| 13 | Место погребения. | с Бобровского |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Терентьева

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

и Уполн.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 107

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Курилов Исевского округа Кайсацкого района
Бобровского города

1923 год Книга № 2 По Погосту № 32

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 32 | № 17 | № 15 | 20 июня 1923 |

Пол умершего мужской

Фамилия Тутин Прозвище Николай Имя Терентьев Отчество

Возраст Время рождения: 1922 г. Июль месяца 12 числа

Время смерти: 1923 года июня месяца 20 числа

Место смерти: губерния Челябинской уезд Исевского волость Кайсацкого селение, хутор Будинцы город — — —

милицейский участок — — — улица — — — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — — —

Постоянное местожительство умершего: губерния Челябинской уезд Исевского Кайсацкого селение, хутор Будинцы город — — —

милицейский участок — — — улица — — — дом №

Национальность Татарин

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) с мужем

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хозяйственная

| №№ п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Неизвестна |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Мужиком Иваном Петровым с Будищ Бельковского района Неврского округа |
| 13 | Место погребения. | с Будищи |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Мужик

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Сельский Писарь Неврского

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 108

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния гор. сел. Исполкома Орлинов Неврского округа Белковского района

1927 год Книга № 6 По Ползагсу № 23

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 33 | № 18 | № 15 | 23 ноября 1927 |

Пол умершего мужской

Фамилия Федоров Имя Иван Отчество Иванов

Возраст — Время рождения: 1915 г. Марта месяца 29 числа

Время смерти: 1923 года Июня месяца 23 числа

Место смерти: губерния Орловская Неврского округа Белковского уезда

Волости селение, хутор Будищи город —

Полицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Орловская уезд Неврск.

Волости селение, хутор Будищи город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, (а. разведенная) холостой

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| № № | Наименование | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | тиф |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врачом осмотрен небыл |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | фельдшером Мих Конст Николаевичем с Ковбова Бешуковского района Хаврского округа |
| 13 | Место погребения. | с Ковбова |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление М. Фёдорчук

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Сан Бюро Исполкома Бешуковского района

8 р 44 к

У.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 129

Отд. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сан Исполкоме
Крымской Хаврского округа Бешуковского района
села Ковбова города

1923 год Книга № 2 По Подсчету № 34

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 34 | № 19 | № 15 | 20 Сентяб 1923 |

Пол умершего Мужской

Фамилия Байко прозвище Иван имя Прокофьевич отчество

Возраст Время рождения: 1918 г. Октябрь месяца 8 числа

Время смерти: 1923 года Сентябрь месяца 17 числа

Место смерти: губерния Крымской Хаврского округа Бешуковского района селение, хутор Ковбова город — с —

милицейский участок — с — улица — с — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы — с —

Постоянное местожительство умершего: губерния Крымской Хаврского окр. Бешуковского района селение, ~~хутор~~ Ковбова город

милицейский участок — с — улица — с — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мальчик

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Безработный |

| № по пор. | Наименование | |
|---|---|---|
| 1 | | 10 |
| 1. | | |
| 2. | | 11 |
| 3 | | |
| 4 | | 12 |
| 5. | | |
| 6 | | |
| | | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Скарлатина |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Врач Сев. участка Иванов |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Бойко Николай Прокофьевич с. Бешуйского района Мелекского округа Царицынской губерн. |
| 13 | Место погребения. | с. Бешуй |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко Николай

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Свидетель Гимпель Ф. Г. [illegible]

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 114

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при сельском Исполкоме Черниговского округа Бешуйского района

города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 35

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 35 | № 19 | № 16 | 28 октября 1923 |

Пол умершего мужской

Фамилия Сергиенко прозвище Анна Тимофеевич

Возраст 5 Время рождения: 1918 г. в Марте месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года октябрь месяца 28 числа

Место смерти: губерния Черниговского округа Мелекского района селение, хутор Бешуйского город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговского округа Мелекского района Бешуйского, хутора

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен; девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Безработный |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 1 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дерптизм |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Медвенев |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Сорокой Тимофеем Ефимовичем с Ковзова Чернянского уезда Орловской губ. |
| 13 | Место погребения. | с Ковзово |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Сорока Т. Е.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Свидетель Зайцев Писец

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 111

отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ковзовск. сельс Исполкоме

Чернянск и-Севераческого округа Орловской

Губернии Ковзово города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 36

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 36 | № 20 | № 16 | 11 Июля 1923 |

Пол умершего мужской

Фамилия Костин Имя Павел Отчество Ковзовский.

Возраст 5 Время рождения: 918 г. месяца — числа

Время смерти: 1923 года Июль месяца 10 числа

Место смерти: губерния Орловской уезд Чернянского волость

и Тимов селение, хутор с Ковзово город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, жена разведенная) холост

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Земледелец |

| № п/п | Наименов. | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5. | | | | |
| 6 | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Вероятный |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Квартиронаймом Давидом Кононенко проживающим с ковровки Гончаровского района Черниговского округа |
| | Место погребения. | с ковровки |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Давид Кононенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель Совета

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 112

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Селе Исполкоме Черниговской губернии Северо. Окр. Гончаровского Района Довговки города

1923 год Книга № 2 По Позагсу № 37

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 37 | № 20 | № 17 | 19 ноября 1923 года |

Пол умершего Женский

Фамилия Ковтуненко имя Параскева отчество Ивановна

Возраст 2 Время рождения: 1921 г. Сентября месяца 3 числа

Время смерти: 1923 года ноября месяца 19 числа

Место смерти: губерния Чернигов И-Северского ок. Гончаровского Район селение, Ковровка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов И-Северо. ок. Гончаровск Район селение, Ковровка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девочка

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерит |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Цепп |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковтуном Иваном Макаров. С. Ховровка Гнуховского Района И-северского Окр. Черниговской Губ. |
| 13 | Место погребения. | С. Ховровка |
| 14 | Особые примечания | Цепп |

Подпись лица, сделавшего заявление Ковтун Ив. Ив.

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ховровский Сельсовет Зав. Ко Власт

---

113

С. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Гн. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховровском Сельисполкоме
г. Чернигов И-Северского округа Гнуховского Района
гор. Ховровки города

1923 год Книга № 2 По Полозгу № 38

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 38 | № 21 | № 17 | 19 ноября 1923 |

Пол умершего служебный

Фамилия Куртов прозвище Николай имя отчество Дмитр.

Возраст 2 Время рождения: 1921 г. ноября месяца 21 числа

Время смерти: 1923 года ноября месяца 19 числа

Место смерти: губерния Чернигов. И-Северских Окр. Гнуховского Района, селение, Ховровка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов И-Северск. Окр. Гнуховск. Района селение, Ховровка город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | По медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дезентерия |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куртовым Дмитрием ... с. Ховровка Глуховского района И-Северского окр. - Черниговской Губ. |
| 13 | Место погребения. | С. Ховровка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Куртов Дмитр...

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Ховровский Сельсов. Загс. К...

114

С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховровском Сельисполкоме Черниговск. Северск. округа Глуховском районе города Ховровка

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 39

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 39 | № 22 | № 17 | 20 ноября 1923 |

Пол умершего мужеского

Фамилия Ромашутовъ Имя Ераимъ Отчество Ефимович

Возраст 47 Время рождения: 1876 г. Января месяца 18 числа

Время смерти: 1923 года Ноября месяца 20 числа

Место смерти: губерния Черниговск. И-Северского Округа, Глуховского Района, селения Ховровка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. И-Северск. Ок. Глуховского Рай. селения Ховровка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женатый

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| №№ п/п | Наименов. | |
|---|---|---|
| 1 | | 10 |
| 1. | | 11 |
| 2. | | 12 |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | 13 |
| 6. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Тиф. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Полетуха Петр Афан[асьевич] Д. Рожа Глуховского Район[а] И-Северс. окр. Черниг[овской] Губ. |
| 13 | Место погребения. | Деревня Рожа |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Полетухе[н]

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Ковровск[ий] Сельупнам. загс Кравц[ов]

У.С.С.Р. · **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 115

Отд. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ковровском Сельисполкоме
Губ. Черниговской Округ Новгор-Северской Уезд Глуховский
Волость Ковровская города

1923 год Книга № 2 По Подворному № 40

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 40 | № 23 | № 17 | 26 ноября 1923 г. |

Пол умершего мужского

Фамилия Куртов прозвище Иванов отчество Михайлов

Возраст 26 Время рождения: 1897 г. Май месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года Ноября месяца 26 числа

Место смерти: губерния Черниговск И-Северской окр. Глуховск
обсл. Район селение, хутор Ковровка город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск И-Северской
окр. Глуховск. Район селение, Ковровка город

милицейский участок улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашец |

| № п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дизентерия |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куртовым Михаилом Никитичем с. Ховзовка Глуховского района И-Северского окр. |
| | Место погребения. | с. Ховзовка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Куртов М.

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Сельсовет. Зав. с. К. Вяткин.

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 116

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховз. Сель Исполкоме
Черниг. И-Северского окр. Глуховского Рай
с. Ховзовке города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 41

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 41 | № 24 | № 17 | 27 ноября 1923 |

Пол умершего мужеский

Фамилия Терещенко Имя Федор Отчество Семенович

Возраст 18 Время рождения: 1905 г. Февраля месяца 17 числа

Время смерти: 1923 года Ноябрь месяца 27 числа

Место смерти: губерния Черниг. И-Северск. Окр. Глуховского Района, селение, Ховзовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. И-Северск. Окр. Глуховского Рай. селение, Ховзовка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебопашец

| № п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 1 | | |
| 1 | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Скарлатина |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Терещенком Рафаилом Сафро[нович] Д. Гуща Гилуховского Райо[на] И. Северского округ[а] |
| 13 | Место погребения. | Д. Гуща |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Терещенко Ф.

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*
Секретарь ЗАГС Высоц[кий]

С.С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 117

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совдеп Исполкоме Черниговской Губ. Северского Окр. Гилуховского Района города Севровка

1923 год Книга № 2 По Поэтажу № 42

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 42 | № 25 | № 17 | 6 Декабря 1923 г. |

Пол умершего: мужской

Фамилия Кобтун прозвище имя Иван отчество Викторов

Возраст 4 Время рождения: 1919 г. (точно) месяца 11 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 6 числа

Место смерти: губерния Черниг. И. Северский Окр. Гилуховск. волость

Района Гилуховского селение, хутор Севровка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Северск. Окр.

волость Гилуховского Р-й селение, Севровка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) малолетний

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Нет |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Крупозное Кр |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Терещенком Рабкоп Свирид Д. Гоща Глуховского Рай И-Северского округа |
| 13 | Место погребения. | Д. Гоща |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Терещенко Ф.

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Сельсовет. Загс. Писец

С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 117

Гл. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Деревском Сельисполкоме Черниговской Губ. Северского окр. Глуховского Района

г. Деревки города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 42

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 42 | № 25 | № 17 | 6 Декабря 1923 г. |

Пол умершего мужской

Фамилия Ковтун прозвище имя Иван отчество Викторов

Возраст 4 Время рождения: 1919 г. сентябрь месяца 24 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 6 числа

Место смерти: губерния Черниговская Н-Северского окр. Глуховского волость

Села Раисы селение, хутор Деревки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Северск. окр.

Глуховского Рай селение, Деревка город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вда, разведенная) малолетний

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Ребенок |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерия |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковтуном Виктором Ко... С. Довгівки Глухівского Р... И-Северской округи |
| 13 | Место погребения. | С. Довгівка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление В. Ковтун

Место для печати.

Подпись должностных лиц, совершивших запись
Сельсовет. Зав. К Волчек.

Р.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 118

Гл. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Довговск. сель Исполкоме Черниговской Губ. Н-Северского окр. Глуховского Района
Довговки города

1923 год Книга № 2 По Подсагсу № 43

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 43 | № 25 | № 18 | 9 Декабря 1923 |

Пол умершего Женский

Фамилия Сорока Прозвище Имя Татьяна Отчество Васильевна

Возраст 3 Время рождения: 1920 г. Января месяца 6 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 9 числа

Место смерти: губерния Черниг. Н-Северского окр. Глух. волость Глух. Района селение, хутор Довговка город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. Н-Северского Губ. волость Глух. Рай. селение, хутор Довговка город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девочка

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Малолетний

Гр. Волчек

| №№ п/п | Наимену[...] |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | ...свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерит |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (...ать подробный адрес) | Сорока Василий Андрие С. Ховзовки Глуховского Района И-Северского Округа |
| 13 | Место погребения. | С. Ховзовка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Сорока Василий

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь Загс К Василь[...]

---

...С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 119

...отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховзовск. Сельс. Исполкоме ...Черниговской И-Северского Окр. Глуховского Района ...Ховзовки ... города

1923 год Книга № 2 По Подзагсу № 44

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 44 | № 26 | № 18 | 15 декабря 1923 года |

Пол умершего мужеский

Фамилия Куриков прозвище Сидор Кириллович

Возраст 36 Время рождения: 1887 г. мая месяца 12 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 15 числа

Место смерти: губерния Курская уезд Путивль волость Беруж. путивльская большая проезж. дорога

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Чернигов И-Северск. окр. Глуховского Района селение, Ховзовка город

милицейский участок улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашец |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Убит бандитами |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковтуном Степаном старшим С. Ковровка Глуховского Района И-Северского окр. |
| 13 | Место погребения. | С. Ковровка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* С. Ковтун

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Секретарь Загса К. Вишневский

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 120

Зав. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ковровск. Сельисполкоме Черниговской Губ. Северный окр. Глуховского Района

города Ковровки

За 1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 45

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 45 | № 27 | № 18 | 16 Декабря 1923 г. |

Пол умершего мужской

Фамилия Ковтун Имя Николай Отчество Алексеев

Возраст 1 Время рождения: 1923 г. Февраля месяца 15 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 16 числа

Место смерти: губерния Черниговская Северный окр. Волость Глуховская Район, селение, город Ковровка

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская Северо. Окр. волость Глуховск. Район, селение, город Ковровка

милицейский участок улица дом №

Национальность украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) мальчик

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Хлебопашец |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерит |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Цепп |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковтунам Алексеем Авра… С. Яковлевки Глуховского Района … Н-Северского окр. |
| 13 | Место погребения. | С. Яковлевка |
| 14 | Особые примечания | Цепп |

*Подпись лица, сделавшего заявление* А. Ковтун

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Секретарь Загса Квитко

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 121

…ый отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Яковлевск Сельисполкоме …ого Черниговской губ Северского окр. Глуховского Района … Яковлевка города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 46

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 46 | № 28 | № 18 | 18 Декабря 1923 г. |

Пол умершего Мужчина

Фамилия Кладовой Имя Пилассий Отчество Степано,

Возраст 65 Время рождения: 1858 г. Октябрь месяца 13 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 18 числа

Место смерти: губерния Черигов Н-уезд Северского окр. Район Глуховского Район селение Петр. Павловка город Слобожа

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черигов Нез Северск окр. Глуховского Района селение Петропавловка город Слобожа

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Землероб

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Старость |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Зинкевичем Ефремом Авак. Слободка Петропавловская Глуховского Района, Н. Северск. |
| 13 | Место погребения. | Петропавловская слободка. |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Е. Зинкевич

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Заче- Председ.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 122

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Добрянск Сельисполкоме Черниговск. Н-Северского окр. Глуховского Района Есаковка города

1923 год Книга № 2 По Подсагсу № 47

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 47 | № 29 | № 18 | 19 Декабря 1923 г. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Куртов Прозвище Имя Сергей Георгиевич

Возраст 3 Время рождения: 1920 г. Сентября месяца 26 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 19 числа

Место смерти: губерния Черниг. Н-Северского окр. Глуховского Район. селение, Есаковка город —

Полицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. Н-Северск. окр. Уезд Глуховск. Рай. селение, Есаковка город

Полицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) сиротка

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлеборобъ

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерит |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Куртовым Георгием Степан. с. Ховровка Глуховского Района И-Северского окр. |
| | Место погребения. | с. Ховровка |
| 14 | Особые примечания | Нет |

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Куртовых

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

123

У.С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Гл. отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховровском Исполкоме Черниговской Губ. Северского окр. Глуховского Райо Ховровки города

1923 год Книга № 2 По Поізагсу № 48

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 48 | № 30 | № 18 | 19 декабря 1923 г. |

Пол умершего мужской

Фамилия Перепенко Имя Иван Отчество Данилович

Возраст 1 Время рождения: 1922 г. Сентября месяца 8 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 12 числа

Место смерти: губерния Черниговская И-Северского окр. Губолость Глуховского Район селение, хутор Ховровка город —

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговск. И-Северск. Губ. Глуховского Района селение, хутор Ховровка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостой

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледелец

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10

11

12

1

| | | |
|---|---|---|
| 10 | по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерит |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Нет |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Терещенком Николаем Ивано С. Ховровки Шуховского Района И Северского Окр. |
| 13 | Место погребения. | С. Ховровке |
| 14 | Особые примечания | Нет |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Н. Терещенко

Место для печати.

*Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Секретарь Зала К Комиссар

---

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.** 124

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ховровск. сел Исполкоме
Черниговской Губ. Северского Окр. Шуховского Района
Ховровки города

1923 год Книга № 2 По Погзагсу № 49

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 49 | № 31 | № 18 | 30 Декабря 1923 года |

Пол умершего мужской

Фамилия Ковтунок имя Сергей отчество Терен

Возраст 2½ мес. Время рождения: 1923 г. Октябрь месяца 21 числа

Время смерти: 1923 года Декабря месяца 30 числа

Место смерти: губерния Черниговская Северский окр. Шуховского Района, селение, хутор Ховровка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская Северо. окр. Шуховск. Района, селение, хутор Ховровка город —

Полицейский участок — улица — дом №

Национальность Украинец

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вда, разведенная) мальчик

| | |
|---|---|
| Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) | Декабря |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | Причина смерти по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Дефтерий.

11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | нет

12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковтун по Терентию пов. С. Ковровки Глуховского Дейст. И-Северского округа.

13 | Место погребения | С. Ковровке

Особые примечания | нет

Подпись лица, сделавшего заявление Ф. Ковтун

Место для печати.

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Сх. Ков. Зап. К. Ковтун

Пост. Гончаровский ВИК 1923 год 125

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи. | 111 | 42 | |
| Число, месяц совершения записи. | 25 Сентября 1923г. | | |
| Фамилия умершего. | Чуркевич. | | |
| Имя, отчество умершего. | Тимофей Митрофан. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 70 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Сентября 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, город, волость, селение). | х. Тимофеева Новогалиновского вол. Путивльского уезда | | |
| Постоянное место жительства умершего (с подробным адресом). | х. Тимофеева Новогалиновской вол. Путивльского уезда Курской губ. | | |
| Род занятий умершего. | Колонист | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Девицы умерш.

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женск. замужем, вд |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат | |
| 11 | Причина смерти. | старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Кубилов | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сергеминова Ефросинья Ивановна Ж. Сергиевского вол. | |
| 14 | Место погребения. | К. Шимаков | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Е. Сергеминова | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Предвик | |

при Живо-Ткачарском ВИК 1923 год. 125

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 12 | | 44 |
| Число и месяц совершения записи. | Мая 12-го дня 1923 г. | | |
| Пол умершего. | | | Женский |
| Фамилия и имя умершего. | | | Габрикова Татьяна |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | | 16 л. |
| Число, месяц и год смерти. | | | Мая 11-го дня 1923 года |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | | Курской губ. Путивльского уезда Живо-Ткачарской вол. с. Лимов |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | | с. Лимов |
| Родственный умершего. | | | Отец дев |

| №№ п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |

10 Причина смерти.

| | | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Дев |
| 11 | Причина смерти. | Чахотка | |
| 12 | Фамилия, имя и звание врача, выдавшего свидетельство о смерти, № его участка. | | |
| 13 | Имя сельского начальника и сторожа (староста подворный адрес заявившего). | Пахоменко Иван с. Лимов | |
| 14 | Место погребения. | с. Лимов | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, совершившего запись. | Медицинский | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Председатель Исполкома | |

1924 год. 127 53

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 61 | 28 | — |
| Число и месяц совершения записи. | 24 Апреля 24 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Сёмин Георгий | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 18 Апреля 1923 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 18 Апреля 1924 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость; селение). | с. Лимова | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Лимова | | |
| Родовая и личная умершего. | Неизвестная | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Деловые листы

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное прозвание умершего. | Для мужского пола: холост, женат, овд. разведен. / Для женск. пола: замужем, вдова. — Холост |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти и таким № свидетельства. | — и — Нет |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сельская управа с. Вязовки |
| 14 | Место погребения. | С. кладбище |
| 15 | Особые примечания. | Вписано в книгу на основании [illegible] |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] |

при [illegible] 19[illegible] год. 128

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 58 | — | 33. |
| Число и месяц совершения записи. | 21 Июня н.ст. | | |
| Пол умершего. | Женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Кожина Анна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 73 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Июня 23г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Умерла у себя дома | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Вязовки | | |
| Род занятия умершего. | [illegible] | | |

| №№ п/п | Наименов |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Девицю замуж

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдовец. / Для женского пола: замужем, вдова, девица. — замужем |
| 11 | Причина смерти. | Отравление |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, подавшего свидетельство о смерти, и точное № его жительства. | Врач |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Бакшеева Ф... сын Ефима |
| 14 | Место погребения. | Ефимовка |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершавших запись. | |

Крест

Ново-Покровский Волостной Исполнительный Комитет

при Ново-Покровском Родильном доме 1923 год. 129

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 35 | | 32 |
| Число и месяц совершения записи. | 19 Августа 1923г. | | |
| Пол умершего. | женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бакшеева Ульяна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 52 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 16 Апреля 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | с. Ефимовка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Ефимовка Уральск. губ. | | |
| Родственный умершего. | | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужчин и для женщин: холост, вдовец, женат, вдова, разведен. | Для женщин замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, извещающего о смерти, а ныне № телеграфа. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

при [illegible] 19[illegible] год. 130 53

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 53 | 23. | |
| Число и месяц совершения записи. | 12 Апреля 923. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Оглоблин Иван. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 2 Года. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 28 Марта 923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Екатеринбург Екатеринбургский | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Г. Екатеринбург Уральской улицы | | |
| Родственный умершего. | Холостой. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Девица мертв.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. / Для женского пола: замужем, вдова |
| 11 | Причина смерти. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а так же № его жительства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | |

при Ново-Чигорейской Сел Сам 1922 год. 131 153

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 51 | 22 | — " — |
| Число и месяц совершения записи. | 10/II - 1923. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Сапохан Кирги. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 8 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 9/II - 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | Ямпава Ново-Чигорейской. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Ямпава Ново-Чигорейской. | | |
| Родственники умершего. | Мать. | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Печатные листы

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой. |
| 11 | Причина смерти. | Физическая |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, извещавшего следовательно о смерти, а так же № свидетельства. | — и — — — — — Нет |
| 13 | Кем сделано извещение о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Фалюжин Федор. Отец. |
| 14 | Место погребения. | Ленкоран. |
| 15 | Особые примечания. | Выдать свидетельство на право предания земле |
| 16 | Подпись врача, сделавшего заявление. | Участковый Врач Кулев |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | |

при Ново-Ленкоранском Городском Загсе 1923 год. 132

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 48 | - | 28 |
| Число и месяц совершения записи. | 5/IV - 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фалюжина Мария. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 10 Дней. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 24-го Марта 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Ленкоран Ново-Ленкоранского кан. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Ленкоран Ново-Ленкоранского кан. | | |
| Род занятий умершего. | Домашний. Младенец. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | Графика смерти

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдова. |
| 11 | Причина смерти | Старость. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес ближайшего родственника о смерти, а также их сродственника. | Сын. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сынок Григорий Ляпин. |
| 14 | Место погребения. | с. Ляпина. |
| 15 | Особые примечания. | Волостная управа прошу выдать ему свидетельство. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | |

Ново Гончаренский Вик 23
Волостной Засед

133

## Запись

о смерти

| | Общий | Для мужского пол. | Для женского пол. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 21 | 17 | — |
| Год и месяц совершения записи. | 24/III - 23 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фирсов Артем Максимов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 65 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 24 Марта 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Ляпина Ново Гончаренской вол. Курской губ. уезда Курской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Ляпина Ново Гончаренской вол. Курской губ. уезда Курской губ. | | |
| Родственники умершего. | Сын | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | Девица — вдова

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат — |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес ближайшего родственника умершего и степень с ним родства. | Ив Ямщ |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сын Максим Фирсов с Янтова |
| 14 | Место погребения. | с Янтова |
| 15 | Особые приметы. | Нет |
| 16 | Подпись лица, заявившего заявление. | Фирсов. |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Пред Вилков |

Село Ново-Ганус. Волость 20 год. 134 53

## Запись о смерти.

| | Отметки | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | | 21 | 15 |
| Число и месяц совершения записи. | | февраля 8 дня. | |
| Пол умершего. | | Женский. | |
| Фамилия и имя умершего. | | Бабкина Дорофея | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 93 л. | |
| Число, месяц и год смерти. | | февраля 5 дня | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с Янтова | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | с Янтова | |
| Род занятий умершего. | | осн. —. | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Девица дисты

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Сколько [illegible] умершего. | Для мужского пола: [illegible] Для женского пола: [illegible] |
| 11 | Причина смерти. | Женщ. [illegible] |
| 12 | Фамилия, имя и звание [illegible] | [illegible] |
| 13 | [illegible] | [illegible] |
| 14 | Место погребения. | [illegible] |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, [illegible] | [illegible] |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | [illegible] |

Ново-Ладож. Волостное [illegible] год. 135 53

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 12 | | 8 |
| Число и месяц совершения записи. | Февраля 6 - 1923 г. | | |
| Пол умершего. | | женский. | |
| Фамилия и имя умершего. | | Есенина Мария. | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 10 л. | |
| Число, месяц и год смерти. | | Декаб. 29 - 1922 г. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с Пинова | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | с Пинова. | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | 11 | 12 | 13 | 14

10 Причина смерти

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, [illegible] | Для женского пола: замужем, [illegible] |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № свидетельства. | [illegible] |
| 13 | Кем взято заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя). | Родственник |
| 14 | Место погребения. | Алтиево |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, давшего запись. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] |

Чаво-Сундырск. [illegible] 1918 год. 136 53

## Запись

о смерти.

| | Отдел | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | | 18 | 4. |
| Число и месяц совершения записи. | | 4 марта 1918. | |
| Пол умершего. | | мужской. | |
| Фамилия и имя умершего. | | Кастрюков Иван. | |
| Время (число, месяц и год рождения). | | 55 | |
| Число, месяц и год смерти. | | 4 февр. 1918. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с Алгиево | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | с Алгиево | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | 11 | 12 | 13 | 14

10 Причина смерти.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдовец. Для женского пола: замужем, вдова, девица. |
| 11 | Причина смерти. | |
| 12 | Фамилия, имя и звание (или адрес врача), выдавшего свидетельство о смерти, и № его свидетельства. | |
| 13 | Кем и должно ли заявлено о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, совершившего запись. | |
| 17 | Подпись должностного лица, засвидетельствующего | |

Сидорчет

—

Дрезенко

Яшина

Гладких-Куд

137 53

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 16 | 12 | |
| Когда (число, месяц и год) совершено запись. | | Сред. 6- 1923 г. | |
| Фамилия умершего. | | Дрезенко | |
| Фамилия и имя умершего. | | Дорофей Ольга | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 2 дня. | |
| Время, месяц и год смерти. | | Января 22 - 1923. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с Яшкова | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | с Яшкова | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |

10 Цыпина [illegible]

| | | Для мужской и жен: холост. [illegible] | Для женского пола: замужем [illegible] |
|---|---|---|---|
| 10 | Сыпучие полнабщие умершего. | | Дочь |
| 11 | Причина смерти. | Чахоткой. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, подавшего извещение о смерти, и отношение его к умершему. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Заведующ | |
| 14 | Место погребения. | с Лиственка | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностного лица, выдавшего свидетельство. | Председатель Совета | |

Ново-Танзыбейского [illegible] 138

## Запись

о смерти.

| | Общий № | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 15 | 4 | ~~2~~ |
| Число и месяц совершения записи. | 26 января 23 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Комиссар Гаврилов. | | |
| Лет (число, месяц и год рождения). | 22 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 25 Января 23 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Лиственка. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Лиственка | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. |
| 12 | Кем, когда и кого выдан паспорт, № паспорта, местожительство умершего, а также кем выдан последний. | — |
| 13 | Кой священник напутствовал умершего (умерший исповедовался и приобщался). | Преосвященный |
| 14 | Место погребения. | В Гатчине |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сообщившего сведения. | 24/III 1923 г. |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись. | |

10 Причина смерти

139 153

1923 год.

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 5 | | 2 |

| | |
|---|---|
| совершения. | 5/IV-1923 г. |
| ого. | Умерший |
| мя | Семенова Мария |
| сяцев и ко). | 100 лет. |
| и год | 24-го Марта 1923 г. |
| губерния, олость, | С. Гатчина Новгородской губ. |
| местожи- ершего рбный | с. Гатчина Новгородской губ. |
| | Священник Гатчины |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти

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

Кобеляцкого Бюро ЗАГС 1923 год 140 153

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи | 91 | 17 | — " — |
| Когда совершена запись. | 24 III 1923 г. | | |
| Имя умершего. | Луценко | | |
| Отчество и имя умершего. | Иванов Данило | | |
| Сколько (число, месяц и год рождения) | 65 л. | | |
| Когда, месяц и год смерти. | 24/III-1923 г. | | |
| Где умер (губерния, уезд, город волость, селение). | Полтавская губ. Кобеляцкого у. Кобеляцкой вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Полтавская губ. Кобеляцкого у. Кобеляцкой вол. | | |
| Род занятий умершего. | Хлебопашец | | |

| №№ п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

10 Причина смерти

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

Ново-Ломов. Пензенск. губ. 153

141

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи. | 21 | | 15. |
| Когда совершена запись. | 8 февраля 8 дня | | |
| Фамилия умершего. | Арсюкин. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бабкина Федора. | | |
| Сколько умершему лет (число, месяцев и год рождения) | 23 г. | | |
| Когда умер (число, месяц и год смерти). | 5 февраля 5 дня | | |
| Где умер (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Ямново | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Ямново | | |
| Род занятий умершего. | [illegible] | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | 11 | 12 | 13

10 Семейное положение умершего. — Вдов

11 Причина смерти. — Старости

12 Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства.

13 Как сложено заключение о смерти (указать подробный адрес заявившего). — Председатель

14 Место погребения. — Деткино.

15 Особые примечания

16 Подпись лица, сделавшего заявление. — Кабанов

Подпись должностных лиц, составивших — Председатель

Новоспасская Волостная

Запись

о смерти.

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| | 18 | 14 |
| | Родился 6-1923г. | |
| | Семейное | |
| | Кабанов Иван. | |
| | 55 л. | |
| | Умер 24-22г. | |
| | с. Пинова | |
| | Гора | |

| №№ п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |

10 Причина смерти.

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

Шеб-Сандар. Вол Запись 1929. год. 143 153

## Запись

о смерти.

| | | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | № записи. | 17 | 19. |
| | Фамилия, имя и звание совершившего запись. | Сад. Б- | |
| | Фамилия, имя и звание умершего. | Женсть. Евгения Ивановна. | |
| | Время рождения (число, месяц и год рождения) | Дек. | |
| | Время смерти. | Декаб- 29- 29 г. | |
| | Место жительства (губерния, уезд, город, волость, селение). | Сибирь. | |
| | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Сибирь. | |
| | Религия умершего. | | |

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти.

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. умершего | Для женского пола: замужн |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Дяченко | |
| 14 | Место погребения. | Ново-Таштыпское | |
| 15 | Особые примечания. | ~~ | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Предвик | |

Ново-Таштып-(Зоргольская) 1923 год. 144 153

## Запись

о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| ...ашей. | 15 | 12 | |
| ...ерш. | | | |
| ...ого. | | | |
| ...ого. | | | |
| ...ество, | | | |
| ...ей. | | | |
| ...ей в год ...рти. | | | |
| ...ей (губерния, ...ород, волость, ...ление). | | | |
| ...ее местожи... ...умершего ...ый подробный ...ее). | | | |
| ...занятий ...ершего. | | | |

Ст. аульный Ерончкин.
Дяченко Ольга.
12 лет.
Января 12 го.
с. Ново-Таштып
с. Таштып.

| №№ п/п | Наименут. | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

10 Гражданское состояние

| | | Для мужского пола: холост, вдовец, вдов, разведен. | Для жен. замужем |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдо |
| 11 | Причина смерти. | 1 старческая. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | 1 родственник. | |
| 14 | Место погребения. | с. Плово | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Предъяв | |

Книга записей актов гражданского состояния 1913 год. 145 153

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 15 | 4 | — |

Сидоров 1-й.
Пушкин.
Колчанов Гаврилов.
22 л.
Января 23-го — 23 г.
с. Плово-
Погост.

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти. 1

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен. Для женского пола: |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Родственник |
| 14 | Место погребения. | с. Липова |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Васильев |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Председатель Волостного |

Новo-Ланга д. Волжской 1923. 146

Запись

о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | | 14 — 11 | |
| | | февраля — 1923. | |
| | | русский. | |
| | | крестьянин Шатрина. | |
| | | 40 лет. | |
| | | Умер 24 — 1923 г. | |
| | | с. Липова | |
| | | с. Липова. | |
| | | | |

153

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | 11 | 12 | 13

10 Д. Причина смерти.

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | вдова |
| 11 | Причина смерти. | | Сыпной тиф |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | | Родственник |
| 14 | Место погребения. | | Сл. Глинов |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, совершившего извещение. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

Дно-Покровской в.с.к. 1923 год. 147 153

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 82 | | 44 |
| Число, месяц и год совершения записи. | Мая 12-го дня 1923 г. | | |
| Пол умершего. | | | Женский |
| Фамилия и имя умершего. | | | Гаврикова Татьяна |
| Время (число, месяц и год рождения). | | | 16 лет |
| Число, месяц и год смерти. | Мая 11-го дня 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской Губ. Путивльского уезда Ново-Никорской вол. с. Глинов | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Глинов | | |
| Род занятий умершего. | Дом. хоз. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Девиц |
| 11 | Причина смерти. | Чахотка |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Татаренко Ив. с. Алтын |
| 14 | Место погребения. | ~~Неразборчиво~~ |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неразборчиво Крутз. [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

Запись

о смерти.

1923. год. 148 153

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 61 | 28 | |
| Число, месяц и год совершения записи. | 24 Апреля 1923г. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Селин Георгий | | |
| Число, месяц и год (рождения). | 16 Апреля 1923г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 18 Апреля 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Алтын Зюон Тонгарский вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Пост | | |
| Род занятий умершего. | Неизвестен. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского: замужем, вдова. — Холостой. |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Нет |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Самохин Ник… с. Ялтодым |
| 14 | Место погребения. | с. Ялтодым |
| 15 | Особые примечания. | Вскрыть выдать прибывшей родственнице. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Родственник умер… |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Гр… Вик… |

1923 год. 149 153

## Запись

о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 58. | ~ | 23 |
| Число и месяц совершения записи. | 21 Апреля 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Женщина. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Самохина Анна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 72 года | | |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Апреля 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Ялтодым Чебоксарского уезда Чувашской АО | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Ялтодым | | |
| Род занятий умершего. | Домашняя хозяйка. | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Девичье поле

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: не замужем, замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | вдова |
| 11 | Причина смерти. | Отравление. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Врач | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Васильев Васи[illegible] Ул[illegible] | |
| 14 | Место погребения. | Д[illegible] кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | [illegible] [illegible] [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] | |

Свидетельство № 150 1923 год. 153

# Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи. | 75 | — | 72 |
| Число и месяц совершения записи. | 19 Апреля 1923 г. | | |
| Пол умершего. | | | русская |
| Фамилия и имя умершего. | | | Газизова Ульяна |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | | 52 года |
| Число, месяц и год смерти. | | | 18 Апреля 1923 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | | г. Уральск |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | | г. Уральск |
| Род занятий умершего. | | | работница |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 Причина смерти.

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Замуж. |
| 11 | Причина смерти. | Умер от воспаления | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | врач [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Отец [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | Ново-Никольское | |
| 15 | Особые примечания. | Зарыт [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] | |

[illegible] 19 [illegible] год. 151 153

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 53 | 23 | — " — |
| Число, месяц совершения записи. | 12 декабря 1923 г. | | |
| Фамилия умершего. | Жирова. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Отец [illegible] | | |
| Число (дата), месяц и год рождения. | 2 июня. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 26 Декабря 23 г. | | |
| Губерния (губерния, уезд, волость, город, колость, деревня). | Оренбургская губ. Павлов. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Оренбургская Павлов. | | |
| Род занятий умершего. | Домашняя [illegible] | | |

| №№ п/п | Наименование | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | |

10 Д. Пятница Бунтат

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост. | |
| 11 | Причина смерти. | Убит. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сельсовет | |
| 14 | Место погребения. | с. Ярлыкова | |
| 15 | Особые примечания. | Данные взяты с предсельсовета | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Кварцхава | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель | |

с. Ярлыкова Новгородской вол. 1923. год 152 153

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| № записи. | | 51 | 22 | |
| Когда совершена запись. | | 10/IV - 1923г. | | |
| Фамилия умершего. | | Мужской. | | |
| Имя, отчество и имя умершего. | | Самохин. Кирил. | | |
| Сколько лет, месяц и день (число). | | 8 л. | | |
| Когда (месяц и год) умер. | | 9/IV - 1923г. | | |
| Где (губерния, уезд, волость, село, деревня) умер. | | с. Ярлыкова Новгородской вол. | | |
| Место жительства умершего и подробный его адрес. | | с. Ярлыкова Крайгородской волости | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 | Провинция, область

| | | Для мужского пола и лет, если ребенок женского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холостой. | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес ближайшего родственника, заявившего о смерти, а также № свидетельства. | — " — " — " — Мужик | |
| 13 | Кем сообщено о смерти (фамилия и подробный адрес заявившего). | Больница. Фельдшер Пр-Волк | |
| 14 | Место погребения. | С. Ярмобол. | |
| 15 | Особые примечания. | Вскрытие произведено | |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Пр-Волк | |

Ново-Чекмарской Вик 23 год. 153

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| | 176 | с-- | 87 |

совершения записи. 21-го декабря 1923 года

умершего. женский

Гуляковой Евгении

+ 49 лет

19-го декабря 1923 года

Курской губ. Путивльского у. Ново-Чекмарской волости

с. Малуховка

с. Малуховка

Вследствие [illegible]

| №№ п/п | Наименут |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост. женат. вдов. разведен. Для жен замуж |
| 11 | Причина смерти. | Сапожник |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Родственником с. Мануй |
| 14 | Место погребения. | с. Мануй |
| 15 | Особые примечания. | Вынос выгнал предания земл |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Делопроизв. Пред ВИК |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

Ново-Оскольском ВИК. 1923 год. 64 154

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| ...ации. | 161 | -83 | |
| ...сяц совершения записи. | 13-го Ноября 1923 года | | |
| ...умершего. | | Мужской | |
| ...мия и имя умершего. | | Ефимов Василий Леонт | |
| ...число, месяц и год рождения) | | 69 лет | |
| ...яц и год смерти. | 9-го Ноября 1923 года | | |
| ...ерти (губерния, ...род, волость, ...ление). | Курской Губ. Путивльского у. Ново-Оскольский вол. с. Мануйловка | | |
| ...ное местожительство умершего (подробный адрес). | с. Мануйловка | | |
| ...занятий умершего. | Домохозяин | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женщ. замужн. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат | |
| 11 | Причина смерти. | Старчество | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Арханг[illegible] | |
| | | с. Мануков[illegible] | |
| 14 | Место погребения. | с. Мануков[illegible] | |
| 15 | Особые примечания. | Выписъ выдана на предания тела земл[illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] совершивших | Предс. Вик. Крав[illegible] | |

[illegible] Тамб. Пр. Вол. Заго[illegible] 1923 год. 155 1

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| [illegible] родов. | 103 | 35[illegible] | |
| [illegible] совершения записи. | 7 Июня 1923. | | |
| [illegible] умершего. | Мужской | | |
| [illegible] имя и имя [illegible] | Жирнов Иван. | | |
| [illegible] число, месяц и [illegible] рождения) | 45 лет. | | |
| [illegible] месяц и год [illegible] смерти. | 6го Июня 1923. | | |
| [illegible] (губерния, [illegible] уезд, волость, [illegible] селение). | С. Мануков[illegible] | | |
| [illegible] местожительство умершего (подробный адрес). | С. Мануков. | | |
| [illegible] звание умершего. | Земледелец | | |

| №№ п/п | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат. вдов, разведён | Для женск. замужем. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой. | |
| 11 | Причина смерти. | Отравление | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Комендант [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | с. Шатрово | |
| 15 | Особые примечания. | Вещи выданы [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | [illegible] | |

1923 год. 156

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 101 | 53 | |
| Число, месяц и год записи. | 5 Июня 1923г. | | |
| Фамилия умершего. | | Духовский. | |
| Фамилия и имя умершего. | | Анастасия Ефимова | |
| Число, месяц и год рождения. | 5 Июня 1824г. | | |
| Месяц и год смерти. | 2/VI-1923 г. | | |
| Родители (губерния, уезд, волость, селение). | с Шатрово Новгородской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (подробный адрес). | с Шатрово Новгородской губ. | | |
| Род занятий умершего. | Хозяйство | | |

умершего. [illegible]

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского: замужем, |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Девиц |
| 11 | Причина смерти. | Болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Павел Гу… с Мамуш… | |
| 14 | Место погребения. | с Мамуш… | |
| 15 | Особые примечания. | Вопись имущ… производящ… умерш… | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | …ергиенко | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших … | | |

при Новобогородском Волисполкоме 1923. год. 157

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 70 | 34 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 30 Мая 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Бородаенко Петро. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 3 г. отп. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 19 Апреля 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд., город, волость, селение). | с Мамуловки Новобогородской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Луге | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Земледелец | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное обстоятельство умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. — Мужск. |
| 11 | Причина смерти. | Дизентерия |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и его № свидетельства. | Д-р Баев |
| 13 | Как внесено заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Домовладел Александр Антонов Шапуховский объявил. |
| 14 | Место погребения. | с. Шапухово |
| | Особые примечания. | Данное свидетельство выдано взамен. |
| 16 | Подпись врача, выдавшего свидетельство. | |
| 17 | Подпись должностного лица, принявшего заявление. | |

при Жел. Геогиевском Волисполкоме 1923 год. 158

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 71. | | 46 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Белая 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Домовладел Мария. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 12 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 12 Июня 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Шапухово Жел. Геогиевской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Б. отца | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Домашняя | | |

| №№ п/п | Наимену- |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

10 11 12 13

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение (замужем, холостой, вдова, вдовец) | девочка |
| 11 | Причина смерти | Умерла |
| 12 | Фамилия, имя и отчество умершего (для замужних женщин — девичья фамилия), звание, вероисповедание, национальность, сословие, место рождения (губерния, уезд, волость, город, село, деревня) | Кобелев |
| 13 | Фамилия, имя и отчество отца умершего, звание, вероисповедание, национальность, сословие, место рождения (губерния, уезд, волость, город, село, деревня) | Яковлевъ Александр. с. Шумихинской Увал Тюменской окр. Сл. |
| 14 | Фамилия, имя и отчество матери умершего, звание, вероисповедание, национальность, сословие, место рождения (губерния, уезд, волость, город, село, деревня) | с. Шумихинская Тюменской Волости |
| 15 | Фамилия, имя и отчество лица, сообщившего сведения о смерти, звание, вероисповедание, национальность, сословие, место рождения (губерния, уезд, волость, город, село, деревня) | Вписал Волдаш на основ. предъявл. свид. о смерти. |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего запись | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись | |

при Ново-Тобольской Волости 1923 год. 759

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 42 | 41 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Яковлевъ Федоръ | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 6 дней | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 2 Апреля. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, увад. город, волость, селение). | с. Шумихинская Ново-Тобольской Волости | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Ученик | | |

| №№ п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Замужем |
| 11 | Причина смерти. | Отморожение. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, извещающего о смерти, а также № свидетельства. | Кедина |
| 13 | Кем сделано извещение о смерти (указать подробный адрес извещающего). | Домовладельцем Кашлакского сельсовета Секретарь Кашлакского Волостного Военного Комиссариата по предъявлению сего удостоверения. |
| 14 | Место погребения. | с. Кашлакъ |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | |

при Новотроицкой Волости 23. год. 150

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 59 | | 59 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3 Апр 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Кедина Дина | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 19 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 2 Апреля 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | с. Кашлакъ Новотроиц. вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | в Поле | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Домохозяйка | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдова. |
| 11 | Причина смерти. | Старость. |
| 12 | Болезнь, имя и подробный адрес врача, лечившего умершего, а если не лечился, то указать об этом. | Не лечился. |
| 13 | Имя заявителя о смерти (обязать подробный адрес заявителя). | Александр Фаустов сын семьи. |
| 14 | Место погребения. | Мазурово |
| 15 | Особые примечания. | Вещей выдать не кроме одежды. |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | |

при Новом Багаряке Долгом 1923. год. 162

## Запись о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записей. | [redacted] | 33 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Фирсова Василий. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 20 дней. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 18 Марта 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Мазурово Н-Багарякской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Мазурово. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянин. | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат. | |
| 11 | Причина смерти. | Склерозъ сердечный. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, № и дата свидетельства. | † Сбылся. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (сообщить подробный адрес заявителя.) | Секретарь с/с. Александр Александр. с Шамурихе. | |
| 14 | Место погребения. | с/ Шамурихе. | |
| 15 | Особые примечания. | Замена свидетельства выдана взамен. | |
| 16 | Печать (или штамп) органа записи. | М.П. | |
| 17 | Подпись должностного лица, с которым | | |

Отдел гражданского при Краснотуранском Волисполкоме 1923 год. 162

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 67 | 1^ ~ | 38 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Бобырунова Екатерина. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 45 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 1-го Мая 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | с. Шамурихи Ново Гав= хорской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Домохозяйка | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для женского пола: девица, вдова, разведен. | Для женщин до пол. лет: замужем, вдова, разведена. |
| | | | Вдова. |
| 11 | Причина смерти. | Старость. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Не было. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сыктывкарского волисполкома. Чикунов. Вольского уезда Вологодской губернии. | |
| 14 | Место погребения. | с. Шапкино, | |
| 15 | Особые примечания. | Записано со слов родственников. | |
| 16 | Подпись зав. средоточием записей. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

при Ново-Дмитриевском Совете 1922 год. № 153

# Запись
о смерти.

| № | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 60 | 27 | — — — |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 24 Апреля 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужеский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Коганов Василий. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1820 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 23 Апреля 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | с. Шапкино Усть-Куломск. кант. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Шапкино | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Земледелец. | | |

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Сословие, звание умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти | Ярица. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — Нет — " — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом. 16/II. с. Мамухова. | |
| 14 | Место погребения. | с. Мамухова. | |
| 15 | Особые примечания. | Вышел выдано по-настоящему свидетельство. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Семенов | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | Зав | |

при Ново-Ямской Волзаге 23 год 1924

## Запись
о смерти.

| | | Общий. Для мужского пола. Для женского пола. |
|---|---|---|
| 1 | № записи. | 28 ~ 20. |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | февраля 26 дня 1925 года |
| 3 | Пол умершего. | Женский |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Рындычева Ольга |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 3 года |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | февраля 16 дня 1923 года |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курский Губ. Путивльского уезда Ново-Ямской вол. с. Мамухова |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Мамухова |
| 9 | Род занятий умершего. | Нет |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, вдовец, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| | | | девочка |
| 11 | Причина смерти. | Жестокий | |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес (улица, номер дома и квартиры) ближайшего родственника умершего, а где таковых нет — заведующего домом. | | |
| 13 | Кем сделано сообщение о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Дмитрий Фишин с. Шатровка | |
| 14 | Место погребения. | с. Шатровка | |
| 15 | Особые примечания. | | 15 |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Г. Романов | 16 |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Кофф | 17 |

при Троебратской волостной управе 23 г. 155

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 № записи. | | 11 — 8 | |
| 2 Число и месяц совершения записи. | | 1/II - 1923 г. | |
| 3 Пол умершего. | | Женский | |
| 4 Фамилия и имя умершего. | | Кошкуова Кетинъ Борисова | |
| 5 Возраст (число, месяц и год рождения). | | 6 Лет | |
| 6 Число, месяц и год смерти. | | 30/I - 1923 г. | |
| 7 Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с. Шатровка Троебратской вол. Путивльского уезда | |
| 8 Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | Село Шатровка | |
| 9 Родзанятия умершего. | | Хозяйство | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | 8 |
| 11 | Профессия умершего | | Сиротство |
| 12 | Где, когда и по какой причине (болезни, несчастный случай и т. п.) наступила смерть. | | |
| 13 | Имя, отчество, фамилия и звание (профессия) лица, выдавшего свидетельство о смерти. | | Сын Петр Кашуров |
| 14 | Место погребения. | | с. Малуши |
| 15 | Особые примечания. | | — |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство о смерти. | | Священник Федор Гиляров |

Ново-Ивачаренку Горбачевъ тов. 166

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 28 | — | 20 |
| Когда совершена запись. | Февр. 26 дня 1923-го года | | |
| Где умерший. | Усмань | | |
| Фамилия, имя и отчество умершего. | | | Пындычева Ольга |
| Сколько (число, месяцев и дней) прожил. | | | 3 года |
| Месяц и год смерти. | | | Февраля 16 дня 1923-го года |
| Губерния (губернии), город, область, селение). | | | Курской Губ. Путивльского уезда Ново-Ивачаренской волости с. Малуши |
| Точное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | | с. Малуши |
| Род занятий умершего. | | | Земледелец |

| № п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разв.(а). Для женского пола: замужем, вдова, девица, разведена. — Девица |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Дмитрий Ян… с. Мату…вка |
| 14 | Место погребения. | с. Малуевка |
| 15 | Особые примечания | — |
| 16 | Подпись лица, составившего заявление. | Д. Романов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших акт. | Пред. В.У. М… |

г. Ново-Бородинск. Дворцовая ул. 167

## Запись

о смерти.

| | Общий № | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 25 | 8 | — |
| Число, месяц и год смерти умершего. | Февраля 15 дня | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Романов Алексей | | |
| Лета (число, месяц и год рождения). | 2 года | | |
| Число, месяц и год смерти. | Февраля 20 дня 1918 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Романов | | |
| Постоянное местожительство умершего (или подробный адрес). | Посад | | |
| Звание или занятие умершего. | Крестьянин | | |

| № п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Замужем | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сообщено о последовавшей смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сыновья Ф. Данилова | |
| 14 | Место погребения. | х. Ростовцев | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Исполняющий обязанности Ф. Фомов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Старший [illegible] | |

Новосолнцевский Выпись 24 год. 158

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи | 11 | — | 8 |

1/II-1924 г.

Мещанин

Хвощунова Ксения Борисова

61 лет

30/I-1924 г.

с. Мотрунки Новосолнцевской Пустынского уезда

с. Мотрунки

Хозяйство

| № п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | 8 |
| 11 | Причина смерти. | Старчест |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Ефим Петр |
| 14 | Место погребения. | С. Чашу |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего | Петр Кель<br>Председатель<br>Трофим |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | |

при Ново-Григорьевском волисполкоме 23 год. 169

## Запись

о смерти.

| | Об щ и й | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 92 | 77 | |
| Число и месяц совершения записи. | 13 го Июня 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Ситникова Фрол. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 96 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 12го Июня 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село, деревня). | с. Чашуровка Жел. Бог. губ. Рутченково Кон. уезд Уфимской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Там же | | |
| Род занятий умершего. | Хлебопашец | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
| | | Женат. | |
| 11 | Причина смерти. | Отравление. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Неизвестно | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сторожем Сов. с. Мануховка Новогеоргиевск. вол. | |
| 14 | Место погребения. | с. Мануховка | |
| 15 | Особые приметы. | Вычтено вследствие права пребывания | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неизвестно | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Уряд | |

при Новогеоргиевск. 19 23 год. 170

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 29 | | 11 |
| Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923 | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Ярославцева Дарья | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 69 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 2 Апреля 1923 | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Мануховка Новогеоргиевск. вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| Род занятий умершего. | Чернорабочая | | |

| № | Наймену |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдор, разведен | Для женского пола: замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Замужем |
| 11 | Причина смерти. | Старость. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Участ. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Домохозяйка Анна Сем. с. Мошк. | |
| 14 | Место погребения. | с. Мошкова | |
| 15 | Особые примечания. | Волостной писарь Ив... предъявил [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ... | |

Пров. Городищ. волости 1923 год. 171

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 71 | | 71 |
| ...и месяц совершения записи. | 3 Мая | | |
| Пол умершего. | умерший | | |
| Фамилия и имя умершего. | Лопатина Ефим. | | |
| ...ст (число, месяц, год рождения). | 72 л. | | |
| ...исло, месяц и год смерти. | 2 Апреля 1923 г. | | |
| ...то смерти (губерния, ...ед, город, волость, ...еление). | с. Мошкова Новгородской губ. | | |
| ...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Там же | | |
| Род занятий умершего. | Безработный | | |

| № п | Наимену |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

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

Пред Вик

Тов. Самарского волисп. 1923 год.

172

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 70 | 34 | |
| Число и месяц совершения записи. | 3 Ноя 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Прудников Петр | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 3 1 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 12 Апреля 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Самуховка Хвал — Саратовской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | В Пуре | | |
| Род занятий умершего. | Земледелец | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

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

Председатель В.И.К.

Делопроизводитель

173

при Тобольском Воен Запсе 1923 год.

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 69 | | 34 |
| Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923. | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Кочанова Фрония. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 7 дней. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 15 Апреля сего г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Мануховка Ишимского воен. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| Род занятий умершего. | Членов семьи. | | |

| № п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| | | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Воспаление. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Земский | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Домовладелец Волков. сур. Манух. ул. | |
| 14 | Место погребения. | Мануховка. | |
| 15 | Особые примечания. | Вышеозначенное по правилам предания земле. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Мед | |
| | Подпись должностных лиц, совершивших | Предвик. | |

при Покр. с. Ичёрском Вокзале 1923 год.

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 68 | 33 | |
| Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1923. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Данилов Григорий. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 20 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 18 Марта 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд., город, волость, селение). | д. Мануховка Н-Бобров. вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тут же | | |
| Род занятий умершего. | Неизвестный. | | |

| № | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: замужем, вдова. |
| 11 | Причина смерти. | Сыпной тиф. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись чиновника, принявшего заявление. | |
| | Подпись должностных | |

при Ново-Ушицкой [illegible] 1922 год. 175/78

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 67 | | 35 |
| Число и месяц совершения записи. | 3 Мая 1922. | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бовкунова Екатерина | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 45 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 1-го Мая 1922. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Ушицкая Подольской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Ушица | | |
| Род занятий умершего. | Чернорабочая. | | |

| № п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова. |
| | | | вдова. |
| 11 | Причина смерти. | Кровохаркание. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Неизвестно. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Доставлен ? г. Жительница с. Чанчихова Мануковского [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | с. Мануковки. | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка выдана на руки [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Предсельсовета [illegible] | |
| | Подпись должностного лица, совершившего [illegible] | | |

Уфа Мануковская Волость 1923 год. 176

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 60 | 29 | — " — |
| Число, месяц совершения записи. | 24 Апреля 1923. | | |
| Фамилия умершего. | Кутуевский | | |
| Имя, отчество и имя умершего. | Хасанов Васильй. | | |
| Год (число, месяц и год рождения). | 1872 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 23 Апреля 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Мануковки Уфимск. зор. влст. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Мануковки | | |
| Род занятий умершего. | Хлебопашец. | | |

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для жен. замужем, |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат. | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — Нет — " — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Братан Ив | |
| 14 | Место погребения. | с. Мануйловка | |
| 15 | Особые примечания. | Взятое избы напрасно гроба нет | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

при Ново-Ивчарском ВИК 23 1778

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 176 | — " — | 87 |
| Число и месяц совершения записи. | 21-го Декабря 1923 года | | |
| Пол умершего. | Женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Гусакова Евгения | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 49 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 19-го Декабря 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ. Путивльского у., Ново-Ивчарский вол. с. Мануйловка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Мануйловка | | |
| Род занятий умершего. | Домохозяйка | | |

| № | Наймену |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, раз |
| | | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Горячка | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | 2 | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Расторговым Алексе с. Мануховка | |
| 14 | Место погребения. | с. Мануховка | |
| 15 | Особые примечания. | Вынесь выдачи на храм трупа умершего тела земле | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неграмотный | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Пред ВИК Делопроизводитель ВИК | |

щи. Ново-Гончаровской В.И.К. 23 Акт № 178

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 161 | 83. | |
| Число и месяц совершения записи. | 13 Ноябрь 1923 года | | |
| Пол умершего. | | Мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | | Гапеньй Василий | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 69 лет | |
| Число, месяц и год смерти. | | 9-го Ноября 1923 года | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | Курской Губ. Путивльского у. Ново-Гончаровской вол. с. Мануховка | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | с. Мануховка | |
| Род занятий умершего. | | хлебопашец | |

| № п | Наименование | 10 | 11 | 12 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1. | | | | | |
| 2 | 2. | | | | | |
| 3 | 3. | | | | | |
| 4 | 4. | | | | | |
| 5 | 5. | | | | | |
| 6 | 6. | | | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разв |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | У | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Афанасием Есенным с Мамухина | |
| 14 | Место погребения. | с Мамухина | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на пр[illegible] предания тела земли | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | [illegible] | |

при Новгородском Волзагсе 23. 179

## Запись
о смерти.

| | Общия. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 103. | | |
| Число и месяц совершения записи. | 7 Июня 1923г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Усиряков Иван. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 75 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 6 Июня 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Мамухина Новгородской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Мамухина | | |
| Род занятий умершего. | [illegible] | | |

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат; вдов. разведен. / Для женского пола: не замужем, вдова, разве |
| | | Женат. |
| 11 | Причина смерти. | От ареста |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № его дееспособности. | Нз - |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Милиционер серп с Мошуковки |
| 14 | Место погребения. | с Мошуковка |
| 15 | Особые примечания. | Вещи выданы по акту при сдаче тела земле |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Свидетель |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

при Ново Гончаровском ВИК 1923 год. 180

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 101 | | 33 |
| Число и месяц совершения записи. | 5 Июня 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Анастасия Гусакова | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 5 Июня 19[illegible] г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 4/VI. 23 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская Путивльский Ново Гончаровской вол. с Мошуковки | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Мошуковка | | |
| Род занятий умершего. | Хозяйство | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| | | | Девица |
| 11 | Причина смерти. | | Болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | | Уфп |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего) | | Павел Гусаков с Пятиухова |
| 14 | Место погребения. | | с Пятиухова |
| 15 | Особые примечания. | | Уфп |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | Неграмотен |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | Писарь |

Отдел записей актов гражданского состояния
Ново-Гончаровской В.К.К. 1923 год. 1781
117

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 178 | 94 | — " — |
| Число, месяц и год совершения записи. | 21-го декабря 1923 года | | |
| Пол умершего. | | Мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | | Дзикунов Тарас Семенович | |
| Число, месяц и год рождения. | | 66 лет | |
| Число, месяц и год смерти. | | 18-го декабря 1923 года | |
| Губерния (область, губерн. волость, деревня) | | Курской губ. Путивльского у., Ново-Гончаровской вол. д. Ширяева | |
| Последнее местожительство умершего (указать подробный адрес). | | д. Ширяева Ново-Гончаровской волости | |
| Род занятий | | Из крестьян | |

| № | Наймену | 10 | 11 | 12 | 1 | 1 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женщ. замужем и т. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат | — |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Ж | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Филиппом Ковал д. Ширяева | |
| 14 | Место погребения. | д. Ширяева | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на предъявителя тела | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| | Подпись должностных | | |

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Новогоньчарский ВИК 23 год. 118 187

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 173 | | 86 |
| Число, месяц совершения записи. | 11-го Декабря 1923 г. | | |
| Звание умершего. | Мещанин. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Кузакова Анна. | | |
| Время (число, месяц и год) рождения. | 27 Апреля 1923 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 8 Декабря 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Ново-Гаврюха сей вол. Лукояновского уезда | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Новая Гаврюха сей вол. Лукоян. уезда | | |
| Род занятий | | | |

| № | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для жен замужем, |
| | | Фе |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Н |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Казаков Ни г. Новые Гончар |
| 14 | Место погребения. | г. Новые Гончары |
| 15 | Особые примечания. | Запись выдается предъявителю |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | п. Казаков |
| | Подпись должностных | Нач. ВИК |

Отдел записей актов гражд. состояния

Ново-Гончарском В.И.Н. 23

183
149

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 162 | 84 | — |
| Число, месяц и год совершения записи. | 14-го Ноября 1923 года | | |
| Пол умершего. | | Мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | | Чурочкин Гавриил | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 72 года | |
| Число, месяц и год смерти. | | 13-го Ноября 1923 года | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | Курской Губ Путивльского у., Ново-Гончарской вол. д. Н-Гончары | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | д. Н-Гончары | |
| Род занятий | | Плотник | |

| № | Наименование | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского: замужем, |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдов | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Ж | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Урочкин Николай Д. К. Гнилорыт | |
| 14 | Место погребения. | д. Жолне-Гнилорыт | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись-выдана на предания тела земл | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Делопроизводитель | |
| | Подпись должностного | Пом. В.К.Х. Кра | |

Книга записей актов гражданского состояния Ново-Бонгарской В.С.К. 23 год. 184 120

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи. | 152 | 80 | |
| Число, месяц и год совершения записи. | 29-го Октября 1923 года | | |
| Пол умершего. | | Мужской | |
| Имя, отчество и фамилия умершего. | | Ядыкин Трофим | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 1 год | |
| Число, месяц и год смерти. | | 28-го Октября 1923 года | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село, деревня). | | Курской Губ. Путивльского у., Ново-Бонгарской вол. д. Ширяева | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | д. Ширяева | |
| Род занятий | | | |

| № | Наймену |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женщ замужем |
| 11 | Причина смерти. | Кашлюк |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Ж |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | отцом: Михаилов д. Ширяева |
| 14 | Место погребения. | д. Ширяе. |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдачи на погребение тела зам |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | М Жой |
| 17 | Подпись должностных лиц, совер | Гр Вых Куз |

Ново-Тимоховского В.И.К. 1923 год. 5185 124

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 149 | | 74 |
| Число, месяц и год совершения записи. | 16-го Октября 1923 года | | |
| Пол умершего. | | женский | |
| Фамилия и имя умершего. | Князева Ольга | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год 3 месяца | | |
| Число, месяц и год смерти. | ~~Апреля~~ 15-го Октября 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ. Путивльского уезда, Ново-Тимоховской вол. д. Князев | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Князев Ново-Тимоховской вол | | |
| Род занятий умершего. | Мл. нач. шк. | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена. — Женат. |
| 11 | Причина смерти. | Дизентерия. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Князев Говрил. с. Князево Новогаштор. вол. |
| 14 | Место погребения. | с. Князево. |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана Кор[illegible] предана тлен[illegible] Земли. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | : Князев |
| | Подпись должностных | Пред Вол Исп |

Нова Сагаденский Вол. 1923 год. № 186 122

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 148 | | Ж |
| Число, месяц и год совершения записи. | 15 Октября 1923. | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Коршева Устинья. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 70 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 13 Октября 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Гончарова Новогаштадской вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Гончарова Ново-Гаштадской вол. | | |
| Род занятий умершего. | Сельская | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | Воспаление легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Хороших Иван д. Старая-Гайворонка Н-Гайворонской вол. | |
| 14 | Место погребения. | д. Ширяева | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| | Подпись должностных | | |

Книга записей актов гражданского состояния

Новоширяевской Вол 1923 год. 187

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 142 | 76 | |

| | |
|---|---|
| ...ись совершения записи. | 28-го сентября 1923-года |
| ...ершего. | Мужской |
| ...ия и имя ...ершего. | Божков Петр |
| ...ело, месяц и ...ождения) | 3 месяца |
| ...ия и год ...ерти. | 25-го сентября 1923. |
| ...ения (губерния, ...ород, волость, ...еление). | Курской губ. Путивльского у. Ново-Гайворонской вол. д Новые-Гайворонки |
| ...ее местожи... ...ого умершего ...ая подробный ...рес). | д Новые-Гайворонки |
| ...ь заявителей | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Брокман Иван г. Новые-Т | |
| 14 | Место погребения. | г. Новые-Тагилы | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Нотариальный | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния

Нов. Тагильский район 1923 год.

188

324

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 129. | 66 | — " — |
| Когда совершена запись. | 5го Октября 1923г. | | |
| Фамилия умершего. | Муравьев. | | |
| Имя и имя умершего. | Иван Егорович | | |
| Сколько лет (число, месяц и год рождения). | 78 лет | | |
| Когда (число, месяц и год) умер. | 4 Октября 1923г. | | |
| Где умер (губерния, уезд, волость, селение). | г. Шарлова Нов. Тагильской вол. | | |
| Последнее местожительство умершего (точный подробный адрес). | Там же. | | |
| Чем был занятый | | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост., женат., вдов., разведен. | Для женского пола: замужем |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | вдов | |
| 11 | Причина смерти. | старости | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Дебин | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес заявившего). | Усков Кузьма г. Ямпольская 1 Ново-Горская волость | |
| 14 | Место погребения. | г. Ямполя. | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Подпись. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния Ново-Бошеровского Р.И.К. 1923 года 189

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 121 | 61 | |
| Число и месяц совершения записи. | Августа 17-го числа 1923. | | |
| Пол умершего. | | Мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | | Василенко Ермолай | |
| Лета (число, месяц и год рождения). | | 73 г. | |
| Число, месяц и год смерти. | | августа 15-го числа 1923. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | Курской губ. Путивльского у. Ново-Бошеровской вол. с. Сваное | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | Тоже | |
| Род занятий умершего. | | Владелец | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: незамужем, замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | женат | |
| 11 | Причина смерти. | старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Иван Емельянович Васильев д. Сб. Озеро | |
| 14 | Место погребения. | д. Сб. Озеро | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И. Васильев | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председатель В.С.К. | |

Нова Гончаровки Волости 1923 год. 120 126

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 117 | 62 | |
| Число, месяц и год совершения записи. | 29 июня 1923. | | |
| Фамилия, имя умершего. | Семенов Ефим | | |
| Число, месяц и год рождения (или лет от роду). | 8 Апреля 1923. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 28 июня 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село). | в с. Сергиевка Новогончаровской вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Сергиевка Новогончаровской волости. | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского: замужем, |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Кубинов. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Иков Иван Сер[ге]ев А. Серменинов Новоузенской вол. | |
| 14 | Место погребения. | А-Серменинов | |
| 15 | Особые примечания. | выпил вайсма на пр[о]- предание тела земли | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Серменинов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших. | Председ[атель] | |

Отдел записей актов гражданского состояния 191
Новоузенской Волости 23. год.
127

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 110 | — " — | 57 |
| Когда (число, месяц и год) совершена запись. | 15 Июля 1923г. | | |
| Фамилия умершего. | Ерменев. | | |
| Имя, отчество и имя умершего. | Дуина Евдокимовна. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 месяц. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 14 Июля 1923г. | | |
| Где умер (губерния, уезд, город, волость, селение). | х. Щерзин Новоузенской волости. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Щерзе. | | |
| Род занятий | | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдо | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Недан | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Отец Иван Дубин. | |
| 14 | Место погребения. | х. Шекин | |
| 15 | Особые примечания. | в числе найдено по преданию тело | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И. Дубин | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ | |

Новозаимское Волостное 1923 год. № 192

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| й записи. | 109 | — | 56 |
| ремя совершения записи. | 13/VII 23 | | |
| ия умершего. | Жуковский. | | |
| амилия и имя умершего. | Курашенова Сорокина | | |
| ичество лет, месяц. и дней (число рождения). | 38 | | |
| ремя смерти в год месяц и число смерти. | 13/VII-23 г. | | |
| ерия (губерния, уезд, волость, жительство). | г. Новониколаевск Ачинского Уезда. | | |
| ыдущее местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже. | | |
| од занятий умершего. | Торговец 28 | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского замужем, вдов |
| 11 | Причина смерти. | Чахотка |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Владимир Кузнецов г. Новые-Хутора |
| 14 | Место погребения. | г. Новые-Хутора. |
| 15 | Особые примечания. | Данное свидетельство на предание тела земле. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | В. Кузнецов. |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предзик |

Отдел записи актов гражданского состояния

при Новых-Хуторах Волгской 1923 193

129

## Запись

о смерти.

| № графы | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 99. | | 52 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 30 июня 23 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | | женский | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Кобелева Ульяна | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 70 л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 29 июня 23 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с. Нов.-Хутора | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тоже. | |
| 9 | Род занятий умершего. | | Домашней | |

№№ п/п | Наименование

1
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Черная

Стефанова

Петра

Петр. Самсон.

Отдел записей актов гражданского состояния
при Новгородском Волисполкоме 23 194

№ граф

# Запись
о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 93. | 48 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 16 Июня 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Стефанов Петр. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 60л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13 июня 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Усари Ново Самсон. вол. Лужского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Черноробочий | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского и для женского пола: девица, вдова, жена умершего. | Для женского пола: девица, замужняя, вдова умершего. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Атрофия. | |
| 12 | Фамилия, имя и звание врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также когда видел умершего. | Иванов | |
| 13 | Как сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отсталов Матрена с дочерью | |
| 14 | Место погребения. | д. Зуево | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка выдана на производство похорон. | |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство. | Фельдшер | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | | |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново-Гончаровском волисполкоме 23. 195 137

# Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 94 | | 48 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 18 Июня 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Шестерова Наталья. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 27 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 16 Июня 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | д. Ново-Гончарово Зуевской вол. Л. Путивльского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9. | Род занятий умершего. | Домохозяйка. | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | 1. |
| 2 | 2. |
| 3 | 3. |
| 4 | 4. |
| 5 | 5. |
| 6 | 6. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдовец. |
| 11 | Причина смерти. | Прострел а |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти и то же, за время болезни. | Шалов |
| 13 | Кем сделано извещение о смерти (фамилия, подробный адрес заявителя) | Крестьян. Ивак. д. Н-Гонгодской вол. |
| 14 | Место погребения. | д. Новая Гангора. |
| 15 | Особые приметания. | Выпись выдана на предъявителя, писал Земан. |
| 16 | Подпись лица, гдо [illegible] | И Земляров |
| 17 | Подпись должностного лица, с перечислением [illegible] | Председ. |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Новогангорском Волзаго 1923 год.

23.7 ВВ
В2

№ графф

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 95 | | 49 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 22-го Июня 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Гангорова Мария | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 24-х лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 21-го Июня 23г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | д. Гангорова Новогангорского вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Старая-Гангора Новогангор вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянка | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского и для женского пола: лета, месяцы, числа рождения. |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | семейный |
| 11 | Причина смерти. | Вследствие старости |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес (дом, местожительство) о смерти, а где № имеется. | Нет |
| 13 | Кем сообщено заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Г. Мохровым |
| 14 | Место погребения. | с. Мануйлово |
| 15 | Особые примечания. | Выдана записка на предмет погребения в земле |
| 16 | Подпись зав. отделом записей актов. | 2 мозговой |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Гончаровском волсовете 23 1923 год. 197 133

## Запись

о смерти.

| | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 92 - 97 | | |
| 2 | Число и месяц совершения записи | 18 Июня 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Отинов Фрол. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 96 л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 12 Июня 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Мануйлово Ново-Гончаровской вол. Путивльского уезда Курской губернии | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Хлебопашец | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, вдовец, женат, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, разведена. | Умер. |
| 11 | Профессия умер. | | Безработный. |
| 12 | Фамилия, имя и полное имя отца умершего, а для замужней — и мужа. | | Неизвестно |
| 13 | Кем сообщено известие о смерти (указать подробный адрес заявителя). | | Председатель Ново-Гончаровского сельсовета Мошуловского района Новосибирского округа. |
| 14 | Место погребения. | | с. Мошулово |
| 15 | Особые примечания. | | Выдана на право погребения. Верно. |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство. | | Уполномоченный. |
| 17 | Подпись должностного лица, с сообщением должности. | | Пред Вик Исп Ком |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново-Гончаровском волсовете 1923 г. 198 134

# Запись
о смерти.

| | | Общия | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 90 | | 90 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 9 Июня 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Гордомова Ефросинья | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 40 л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 9 Июня 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Ново-Гончарова сельсо Крутовского уезда. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже. | | |
| 9 | Родзанятий умершего. | Хлебопашец | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | 1 |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| | | | 6 года. |
| 11 | Причина смерти. | Дизентерия. | |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а за неимением врача — свидетелей. | Врач Гудаков. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Брат Гудаков Борис Дмитриев Старые Сонгары. | |
| 14 | Место погребения. | Г. Новые-Сонгары. | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, совершившего вскрытие. | А. Гудаков | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предс. Сов. | |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново Сонгарском Вик 1925 год. 1925

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 89 | 45 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 7 Июня 25 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Гудаков Борис Дмитриев | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения): | 35 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 6 Июня 1925 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Г. Старые Сонгары Ново Сонгарской вол. Путивльского уезда Курской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Г. Ст. Сонгарской Ново Сонгарской вол. Путивльского уезда Курской губ. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Лесовод | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост., вдовец, жен. умер. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | — |
| 11 | Причина смерти. | Скоротечная | |
| 12 | Фамилия, имя и второй данный перед браком, медицинского свидетельства о смерти, а также № этого свидетельства. | Бурмистенский Евстигней Ней | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | жена Анна Худакова с Ст Сангары Ново Бонгарской вол. Кутинского Уезда | |
| 14 | Место погребения. | д Ст. Сангары | |
| 15 | Особые примечания. | Нет | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Анна Худакова | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Секретарь Предвик | |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново Бонгарском Волсов 23 год. 200 236

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 83 | — | 45 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 20 Мая 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Дзекунова Наталья | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 60 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 20 Мая 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д Игрязева Ново Бонгарской волости Курской губ. Кутинского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Игрязева Ново Бонгарской вол. Курской губ. Кутинского уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Хозяйство | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| | | — | Замужем |
| 11 | Причина смерти | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Не было | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.) | Уполномоченный Джунаев Ахмет Кутлиевский с/с Кошкарского р. Джангалова | |
| 14 | Место погребения. | д. Шиндева | |
| 15 | Особые примечания. | Нет | |
| 16 | Подпись лица, составившего запись. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния 201
при Ново-Тингерском Волзаге 1923 год. 137

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 64 | — | 33 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 30 Апреля 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Арсланова Уметкиль | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 92 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 28 Апреля 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, увел. город, волость, селение). | д. Шиндева Ново-Тингерского вол. Джангалинского уезда Уральской губ. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Шиндева Ново-Тингерского вол. Джангалинского уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № строк | Наименование | |
|---|---|---|
| 1 | 1. | |
| | 2. | |
| | 3. | |
| | 4. | |
| | 5. | |
| | 6. | |

| | | Для мужского и для женского пола: умерший, умершая, умершее. | Для женского пола: вышедшая замужем, была замужем, разведенная. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдова |
| 11 | Причина смерти | Старухость. | |
| 12 | Фамилия, имя и сословие (звание) отца умершего (если отец умершего неизвестен, то это должно быть указано). | Неизвестен | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (фамилия, подробный адрес заявителя). | Шейна Евдокия с Ширяева | |
| 14 | Место погребения. | с. Ширяево | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шейна Е | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель | |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново-Бобровском Волисп. 1923 год. № 202 стр. 134

## Запись
о смерти.

| № строк | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 55 | — " — | 31 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 14-Апреля 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Иозгова Дуарья | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 50 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13 Апреля 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Ширяево Ново Бобровской Волп. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Ширяева | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Единоличница | | |

| №№ граф | Наименование | |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 1. | | |
| 2 | | |
| 3. | | |
| 4 | | |
| 5. | | |
| 6. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдовец, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — Вдовец. |
| 11 | Причина смерти. | Истощение |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точно № свидетельства. | — " — " — " — Истощение |
| 13 | Кем где было заявлено о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Ф. Шарковой Анна Ф. Шарковой |
| 14 | Место погребения. | Ф. Шаркова |
| 15 | Особые примечания. | Родственников владельца на право предания земли земле. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шарк |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Ленко Кук |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Новоалександровском Александровского 203 год.

№ 159

## Запись

о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 69 | 29 | — " — |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 6-Апреля 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Ленко Иван Кириллович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 20 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 6-Апреля 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | г. Ставрополь Ал. Бал. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Новая Александровка | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянин | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для женщин: замужем, вдов., разведен. |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего | Холост. |
| 11 | Причина смерти | Крупозное |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес родственника или иного лица, извещавшего о смерти, и кто он ему приходится. | — " — " — Нет. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Гаспарян Дмитрий Новая-Гаврюш |
| 14 | Место погребения. | Новая-Гаврюш |
| 15 | Особые примечания. | Вскрытие было не произведено земским врачом. |
| 16 | Подпись лица, совершившего акт. Врио начальника. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших акт. | [illegible] |

Отдел записей актов гражданского состояния 204

при Новая-Гаврюш Волгоградской 1923 год.

## Запись

о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 42 | 18 | — " — |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Марта 26-1923 | | |
| 3 | Пол умершего. | Русский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Гордовцев Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 4 месяца. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | Марта 23 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | Новая-Гаврюшей вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятия умершего. | Младенец | | |

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| № граф. | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Сословие (звание) умершего. | Мещанин. | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № этого свидетельства. | — " — | |
| 13 | Кем заявлено (фамилия и подробный адрес заявившего). | Отцом. | |
| 14 | Место погребения. | Г. Н-Новгород. | |
| 15 | Особые примечания. | — " — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Н. Горбовой | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Н.-Новгородском губ. Земском Управе 1922 год. 205

Запись

о смерти.

| № граф. | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пол. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 14. | — | 11 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Февраля 6 — 23 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | | | Женский |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | | Фирсова Матрена. |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | | 70 л. |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | Декаб. 24 — 22 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | | Лунино |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | | с. Лунино |
| 9 | Сословие (звание) умершего. | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдовец. |
| 11 | Причина смерти. | Старость. |
| 12 | Фамилия, имя и звание (для врача, вскрывшего умершего, и для № свидетельства). | — |
| 13 | Кем удостоверено событие смерти (фамилия, должность, рабочий адрес заявившего). | Фельдшер. |
| 14 | Место погребения. | с. Пчелино |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Иванов |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Иванов-Гусь |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Новоторжском уезде 23 206

1942

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 13. | 10 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Февраля 2-дня. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Арефьева Евгения. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 30 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | Февраля 1 дня 1942г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Новое-погорье | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Новое-погорье | | |
| 9 | Родившийся умершего. | Д. Новое-погорье | | |

№№ п/п | Наимен

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Сергеев

Ник.

Немирова

Андрей

14 Место погребения. Новое кладбище

15 Особые примечания.

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

Отдел записей актов гражданского состояния

г. Новосергиевск Оренбургской губ. 1923 год.

207

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 49 | 31 | — " — |
| Число и месяц совершения записи. | 5. Апрель 1923. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Ленко Иван Дмитр. | | |
| Лет (число, месяц и год рождения). | 20 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 6-го Апреля 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Новое-Сергеевск. Сей вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Новое Сергеевск | | |
| Род занятий умершего. | Чернорабочий | | |

| № № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: незамужн., замужн., вдова. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холост. | |
| 11 | Причина смерти. | Огнестрельная | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — " — врач | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Дмитрий Ермил Ермолаев Ларин. | |
| 14 | Место погребения. | д. Новая Гагарка | |
| 15 | Особые приметания. | Винтовка взята от [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Ларин | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель [illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния

Гобо-Григорьевский Волость 1923 год.

144 289

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| Число умерших. | 42 | 18 | — " — |
| Число, месяц и год совершения записи. | Марта 26 — 1923. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Имя, отчество и фамилия умершего. | Горбачев Василий | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 42 месяцев | | |
| Число, месяц и год смерти. | Марта 20 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, местность). | д. Новая-Гагарка Орл. губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже | | |
| Род занятий умершего. | Неизвестен | | |

| № № | Наимену |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост., женат., вдов., развелся | Для женского: замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | [illegible] | |
| 15 | Особые примечания. | — " — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | К. [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | [illegible] | |

Ново-Георг. Волость 23. 145 209

Запись

о смерти.

| общая | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|
| 13. | | 10 |

Февраля 2- 1923 г.

Женский.

Нестерова Пелагея.

3 дня.

Февраля 19- 1923 г.

Г. Ново-Георгиевск.

Г. Ново-Георгиевск

одной дочь.

| № п/п | Наименование |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола и замужних женщин, вдов, разведенных | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Сд |
| 11 | Причина смерти. | Ат Эндр. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — | |
| 13 | Как сведено донесение о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Из семьи умер | |
| 14 | Место погребения. | 9 Новая-Гавань | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, составившего запись. | Коллектор | |
| 17 | Подписи свидетелей (для иностранцев и лиц неграмотных). | Председ | |

Книга записей актов гражданского состояния

1-й Отдел. Г. Новая Земля 1923 год.

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 99. | | | 32. |

29 Июня 1923 г.

Акт смерти.

Канавина Ульяна.

Жен.

29 Июня 1923 г.

9. Старая-Гавань.

9. Старая-Гавань

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола (холост, вдовец, разведенный) | Для женского пола (незамуж., вдова, разведенная) |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Сд |
| 11 | Причина смерти. | Ml Sup. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точное № свидетельства. | — " — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Несторова | |
| 14 | Место погребения. | д. Новое-Гаврю | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Кожанчи | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ | |

Книга записей актов гражданского состояния

1-й Сторож. Волостное 1923 год.

446 270

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| | 99. | | 32. |

30 Июня 1923 г.

Ст. смерти.

Коваленко Ульяна.

70 л.

29 Июня 1923 г.

д. Сторож-Гамаюн.

д. Сторож-Гамаюн

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

| № | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | 1. |
| 3 | 2. |
| 4 | |
| 5 | 3. |
| 6 | 4. |
| | 5. |
| | 6. |

10 Семейное положение умершего.

11 Причина смерти.

12 Фамилия, имя и звание врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точный № его жительства.

13 Кем сделано заявление о смерти (родственник, домохозяин, заведующий и т. п.).

14 Место погребения.

15 Особые приметы.

16 Подпись лица, сделавшего заявление.

Подпись должностных лиц, совершивших

Старостин

Бурмистр
Гончаров

Гончаров

Гончаров

Предс. Вик.

Отдел записей актов гражданского состояния

г. Ново-Гончаров Волгог. 1923 год.

247 211

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 95 | | 49. |
| Число, месяц совершения записи. | 22/VI-25г. | | |
| Звание умершего. | Крестьянка. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Гончарова Агния | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 24 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 21 Июня 23г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Гончаров | | |
| Последнее местожительство умершего (точно и подробный адрес). | Старая Гончаровка | | |
| Род занятий умершего. | Чернорабочая | | |

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

| № № п/п | Наимену |
|---|---|
| 1 | 1. |
| | 2. |
| | 3. |
| | 4. |
| | 5. |
| | 6. |

10 Семейное положение умершего.

11 Причина смерти.

12 Фамилия, имя, и звание медицинск. врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точный № свидетельства.

13 Кем сообщено о смерти (фамилия, имя и звание заявителя).

14 Место погребения.

15 Особые приложения.

16 Подпись должностных лиц, совершивших

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Ново-Гончаровск Волости 192 3 год.

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 95 | | 49. |
| Число, месяц совершения записи. | 22/VII - 25 г. | | |
| Звание умершего. | Крестьянский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Гончарова Агния | | |
| Число, месяц и год рождения). | 24 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 21 VII Июнь 25 г. | | |
| Где умер (губерния, уезд, волость, селение). | Г. Старая Гончаровка | | |
| Последнее местожительство умершего (точный подробный адрес). | Г. Гончаровка | | |
| Род занятий умершего. | Чернорабочий | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского: замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдов | |
| 11 | Причина смерти. | Смерть Чахотка. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (убывшем подробный адрес заявившего). | Мозговой Сав[illegible] д. Шумилово. | |
| 14 | Место погребения. | д. Шумилова. | |
| 15 | Особые примечания. | Взятие в[illegible] право приданое [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | д Мозговой | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предв[illegible] | |

овой

Отдел записей актов гражданского состояния Ново-Гончаровской Волости 22 год. 212

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 44 | | 48 |
| Число и месяц совершения записи. | 18го Июня 1923г. | | |
| Пол умершего. | Женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Кострова Наталья. | | |
| Лета (число, месяц и год рождения). | 2 Дня. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 16го Июня 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Ново-Гончаровской вол. Арзамасского уезда | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тот же | | |
| Род занятий умершего. | Сельскорабочая. | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женщин замужем, вдова. Замуж |
| 11 | Причина смерти. | Простуда. |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Седова |
| 13 | Кем сообщено заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Мужем Ива Федоров дво горы |
| 14 | Место погребения. | д. Ново-Гонгоры Вольть кладбища по сво праздание Земли. |
| 15 | Особые примечания | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И Федоров |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Продвиж |

Отдел записей актов гражданского состояния

Ново-Гонгорском волости 23 том 149 213

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 90 | | 90 |
| Число, месяц и год совершения записи. | 9 Июня 1923г. | | |
| Пол умершего. | женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Горбунова Ефросинья. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 40 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 9го Июня 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Ново-Гонгоры сей вол. 6 Тит. Куд. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тогуе | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола холост., женат., вдов., разведен. | Для женского пола замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдовец | |
| 11 | Причина смерти. | Дизентерия. | |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Гудков | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Арсинасий Арс... Бабичев Новые-Гангорский сель. Туп. уезд | |
| 14 | Место погребения. | с. Н-Гангоры | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | А. Бабичев | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Гудков | |

Книга записей актов гражданского состояния

Ново-Гангорского Волзагс 1923 год. 214 б

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| Номер записи. | 89 | 45 | |
| Когда (число, месяц и год) совершена запись. | 7 Июня 23 г. | | |
| Звание умершего. | Б/работный. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Гудков Борис Дмитриев | | |
| Сколько (число, месяц и год) рождения). | 35 лет | | |
| Когда (число, месяц и год) скончался. | 6 Июня 1923 г. | | |
| Где умер (губерния, уезд, волость, селение). | с. Старое-Гангоры Ново-Гангорской сел. Туапсинск. Уезда Туап. гу. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Туапсе. | | |
| Род занятий умершего. | Холостяшек. | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат. |
| 11 | Причина смерти. | Чахотка. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также №, свидетельства. | Бургомистрский Свидетельствовал Цит. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Урева Анна Гуд[illegible] д. С. Гангора Ново[illegible] Куртовьского у[illegible] |
| 14 | Место погребения. | д. Ферор. Гангорин. |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Анна Гурьева Агрономъ[illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Фридвик |

Отдел записей актов гражданского состояния 23

Село Гангоры Волость 1923 год.

1215 б

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 83 | — | 45 |
| Число, месяц и год совершения записи. | 20 Мая 1923 г. | | |
| Фамилия умершего. | Семенов | | |
| Имя, отчество и имя умершего. | Дмитриевъ Константинъ | | |
| Сколько (число, месяц и год рождения). | 65 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Мая 1923 г | | |
| Где умер (губерния, уезд, волость, селение). | Куртовъ - Куртовъ волость Ново Гангорин. д. Жирудова | | |
| Постоянное местожительство умершего (с указанием подробный адрес). | Куртовъ - Куртовъ волость Ново Гангорин. д. Жирудова | | |
| Род занятий умершего. | Хозяинъ | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женского: замужем, вдова, разведена. — Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Нет |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Муж Филиппов Ивановской вол. Курмышского уезда Нижегородской губернии |
| 14 | Место погребения. | В Широком Буе |
| 15 | Особые примечания. | Урна |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Подпись |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Подпись |

Отдел записей актов гражданского состояния

Новобайгородский Волости 1923 год. 216

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 64 | — | 33 |
| Когда (число, месяц и год) совершена запись. | 30 Апреля 1923 г. | | |
| Фамилия умершего. | Умершая | | |
| Фамилия и имя умершего. | Прилепова Устинья | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 92 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 28 Апреля 1923 г. | | |
| Где умерла (губерния, уезд, волость, селение). | с. Широкое Новобайгородской вол. Курмышского уезда Нижегородской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (точно подробный адрес). | с. Широкое Новобайгородской вол. | | |
| Звание или род занятий умершего. | Вдова | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вд |
| 11 | Причина смерти. | Отравление | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Убийство | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Шурин своей сестры Шарапов | |
| 14 | Место погребения. | г. Шадринск | |
| 15 | Особые примечания. | Вызывался вскрытие трупа | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шарапов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Судебный | |

Книга записей актов гражданского состояния

Ново-Загоровской Волости 1923 год.

217

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 55 | — " — | 31 |
| Когда (число, месяц и год) произошла смерть. | 14 Апреля 1923г. | | |
| Фамилия, имя умершего. | Шарапова Аграфена. | | |
| Пол, возраст (число, месяц, год рождения) | 50 лет. | | |
| Когда (число, месяц и год) произошла смерть. | 13 Апреля 1923г. | | |
| Где (губерния, уезд, волость, селение). | г. Шадринск Ново-Загоровской вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Шадринска | | |
| Звание, занятий умершего. | Домашняя Хозяйка | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. развед. | Для женского пола: замужем, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | Огнестрельная | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — " — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Крестьянин Ш | |
| 14 | Место погребения. | д. Шарапово | |
| 15 | Особые примечания. | Волостной | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния.

№№ граф — Запись о смерти.

218

| | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 179 | — " — | 89 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 22-го декабря 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Вера Носова | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 9-го Декабря 1920 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 18-го декабря 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ. Тимского у. Ново-Ивановской в. с. Волынцево | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Волынцева Ново-Ивановской волости | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Не имеет | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девиц. замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | ~ " ~ | замужем |
| 11 | Причина смерти. | От старческой болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Михаилом Ивановым с. Волынцево | |
| 14 | Место погребения. | с. Волынцево | |
| 15 | Особые примечания. | Выдать выписку на право предания тела земле | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Михайлов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Плотник | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Гончарском Вол. Исп. ком. 23 гор.

Запись 185 219

о смерти.

| № по граф. | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 178 | 94 | ~ " ~ |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 21-го Декабря 1925 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Дзюнов Тарас Семенович | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 66 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 18-го Декабря 1925 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской Губ-Путивльского У., Ново-Гончарской вол. д. Ширяева | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Ширяева Ново-Гончарской волости | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Плотник | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | женат | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Фимкою Ковалевым д. Ширяева | |
| 14 | Место погребения. | д. Ширяева | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка выдана на право погребения тела в земле. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Пред. вик. [illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния.

при Новогамаровской вол. 1923 года. 220 756

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 173. | 86. | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 11-го Декабря 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Казакова Анна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 27 Апреля 1928 года | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 8 Декабря 1925 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Новые-Гаматары сей вол. Путивльского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Новые-Гаматары сей вол. Путив. уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Нетрудовой | | |

| № № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | девица |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Неизв. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Дозаков Митрофан Давыдов 2-й Новгор. сев. | |
| 14 | Место погребения. | г. Новый-Тагил | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка выдана на право предания тела земле | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | см. Казак | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предвик Сторож | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Тагил РСК 1923 год. 221

## Запись

о смерти.

| | | Отметки | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | | 165 | 85 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | | 26 Ноября 1923 г. | |
| 3 | Пол умершего. | | Мужской. | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Соболин Василий | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 51 год. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 24 Ноября 1923 г. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | г. Городищи Ново-Тагильской вол. | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | г. Городищи Ново-Тагильской вол. | |
| 9 | Род занятий умершего. | | Крестьянин | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Гончарском В.И.К. 23 222 год.

## Запись

о смерти.

| № граф. | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 162 | 84 | - |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 14-го Ноября 1928 года | | |
| 3 | Пол умершего. | | Мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Курочкин Гавриил | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 72 г. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13-го Ноября 1928 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ. Путивльского у., Ново-Гончарский вол. д. Новые-Гончары | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Новые Гончары | | |
| 9 | Род занятий умершего. | плотник | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдов | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Гуркавкин Николай Ив. д. Новые-Гончары | |
| 14 | Место погребения. | д. Новые-Гончары | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на пред. тел. зем-ва | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неграмотный | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Предс. Вых. | |

**Отдел записей актов гражданского состоя**

№ граф. при _____ 19__ год. 223

## Запись
о смерти.

| | | Обывш. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | | 152 | 80 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | | 29 Октября 1923 года | |
| 3 | Пол умершего. | | Мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Ядыкин Трофим | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 1 год | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 28-го октября 1923 года | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | Курская губ. Путивльск. уезда, Жов. Гончаренск вол. д. Ширяева | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | д. Ширяева | |
| 9 | Род занятий умершего. | | Не имел | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти. | Кашлюк | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и такие № свидетельства. | Ъ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отдел: Михаилов Ядзюлис д. Ширяева | |
| 14 | Место погребения. | д. Ширяева | |
| 15 | Особые примечания. | Выдан выдача на предание тела земли | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Пред Вик | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Гамзорский Вик 23 год. 224

Запись

о смерти.

| № граф | | Об'явлен. Для мужского пола. Для женского пола. |
|---|---|---|
| 1 | № записи. | 118 13. |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 15 Октября 1923. |
| 3 | Пол умершего. | Женский |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Коренева Устинья. |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 2 дн. |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13 Октября 1923. |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Ширяева Ново Гамзор. вол. |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Ширяева Ново Гамзор. вол. |
| 9 | Род занятий умершего. | Дети крестьян. |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова разведена. |
| | | | 1 сем. |
| 11 | Причина смерти. | Старость. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | 2. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Караван 2/IX. сын 9. Сапр-го. | |
| 14 | Место погребения. | г. Смирнова. | |
| 15 | Особые примечания. | / | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | [illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Николаевском В.К. 1923 год. 1625 167

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 142 | 76 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 28-го Сентября 1923-года | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Бокатов Петр | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 3 месяца | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 25-го Сентября 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Харьков губ. Купянского у. Ново-Николаевской вол. г. Ново-Николаева | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Н. Николаевы | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Не имеет | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Братом Жив д. Новые Починки | |
| 14 | Место погребения. | д. Новые Починки | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Авдеенков | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Нач. Вик Курск г. | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ново-Починковском ВИК 1923 год. 225 682

## Запись

о смерти.

| | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 739 | 74 | — |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Сентября 24-го дня 1923. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Сергеенков Козьма | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 76 л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | Сентября 23-го года 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ. Путивльского у., Ново-Починковской вол. х Сергеенков | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | х. Сергеенков | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Хлебопашец | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| | | женат | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес края, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | 8. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сергеичиновым Степанов Козьма. х Сергеичинов х Сергеичинов | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | С. Сергеичинов | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предвук | |

Отдел записей актов гражданского состояния 227
при Нова-Бенгаровской Вол 1923 год. 113

## Запись
о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 129 | 66 | — " |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 2-го Сентября 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Ковонев Евдоким. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 78 л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 1-го Сентября 1923г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Ишимова Нова Бенгаровской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Нова | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдов | |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Гусейнов Жорама д. Ширяева | |
| 14 | Место погребения. | д-Ширяева | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Жорамов. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Гр[illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ново-Ушаровском Волзагсе 1923 228

## Запись
о смерти.

| № граф | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 117 | | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 28 Июня 1923. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Сергеенков Федя | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 8 Апреля 1923г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 28 Июня 1923 г. Ново-Ушаров. вол. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Сергеенков Ново-Ушаровской вол. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Сергеенков Ново-Ушаровской вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянин | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| № граф | | Для мужского пола: холост., женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | девица |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точное № свидетельства. | Неизвестно. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Яков Иванович Сергеенков д. Сергеенки Новочеркас. воли. | |
| 14 | Место погребения. | д. Сергеенков. | |
| 15 | Особые примечания. | Свидетельство выдано на право предания тела земле. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Сергеенков | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Урюпо-Гончаровской Вик 28 1922 год

№ 105

## Запись

о смерти.

| № граф | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 109 | 57 | — |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 15 Июля 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Макар Прокофиев. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 105 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 14 Июля 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская Кутитвинской Урюпо-Гончаровской вол с. Козловка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Урюпо-Гончаровская с. Козловка | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — Женат |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | Василий Куржеватов Козловка Ново Бобкаревский |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | |
| 14 | Место погребения. | д. Козловки |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | В. Куржеватов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших записи. | Церковь |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Новобобкаревском Волисполкоме 1923 год. № 230 / 116

## Запись

о смерти.

| № граф | | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 108 | 36 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 13/VII-1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Куржеватова Сергея | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 58 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13 Июня 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Новая Бобкаревского сельсовета Грушевского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Четвероедок | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти. | Удавленіе | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Владимиръ Куроедовъ д. Новая-Гангарта ей вол. | |
| 14 | Место погребения. | д. Н.-Гангарта | |
| 15 | Особые примечания. | Вопись выдана мѣстному продавцу а затѣмъ. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | В. Куроедовъ | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предъ[illegible] | |

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при д. Новая Гангарской Волости 23 авг. 231

## Запись о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 100 | 2 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 4-го Июля 1923 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Дуплев Илья. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 4-го Июля 1923 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Волынцево Новогангарской вол. Тутаевского уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Невзрослый. | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | Для мужского пола: холост., женат., вдов. разводён. | Для женского пола: девиц., замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холостой | |
| 11 | Причина смерти. | Сыпной тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его свидетельства. | Попова | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | отцом умершего Житель с. Романцево | |
| 14 | Место погребения. | с. Волчанчика. | |
| 15 | Особые примечания. | военных заданий на право путешествия данных. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших запись. | Пред. [illegible] | |

Барнаульский Уезд 23 год 232

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 1 | — | 1 |

2 января 1923 г.

Ясенский

Кудачева Анна

2 года

1 января 23 г.

Курская губ Путивльский уезд Беригровская вол. д. Тимасевка

Тоже

[illegible]

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | ~ | Мать |
| 11 | Причина смерти. | | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Ефимов Корней | 9 Моисеевка |
| 14 | Место погребения. | | 9 Моисеевка |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | подпись значится в книге 1922 г. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

при Бердянском ВИК 1923 году 23

## Запись

о смерти.

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| № | 8 | 96 32 |
| Число и м... ния | | 24 Февраля 23 г. |
| Пол | | женский |
| Фами... ум... | | ерова Елена |
| Возраст ... год р... | | 12 лет |
| Число, ... смерти. | | 23/II-23 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | Берег |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | Тифос |
| Род занятий умершего. | | |

ПЕРВОЙ ЧАСТИ
500 РУБЛЕЙ
ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.
ПЕРВОЙ ЧАСТИ
100 РУБЛЕЙ
СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост., вдовец, разв., имеющ. | Для женщ. то же: замужем, вдов., разв. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | |
| 11 | Причина смерти. | От болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Никита Шаров Старый | |
| 14 | Место погребения. | Старый | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шаров | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Трубников | |

при Крестовоздвиженской церкви 1923 год. 234

## Запись

смерти.

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| № за | 26 | 33 |
| ло и мес ния за | 24/I 23 г. | |
| Пол уме | женский | |
| Фамилия умерш | Шарова-Анна | |
| раст (числ год рож | 80 лет года | |
| исло, ме смерти. | 24/I 23 г. | |
| о смерти (губерния, ., город, волость, селение). | Старый | |
| стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тамож | |
| Род занятий умершего. | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Семен Тан Ларов. | |
| 14 | Место погребения. | Берег | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | Дмитрий | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ Исп | |

ГПП 15 Строевской Вик 23 19 23 год. 2355

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 60 | 37. | 23 |

Фамилия, имя, отчество умершего: 24/VI 23 г. мужского Найденцев Николай 1 год

| | |
|---|---|
| Число, месяц и год смерти. | 24/VI 23 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Оберег |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | (illegible) |
| Род занятий умершего. | |

500 РУБЛЕЙ — ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ — СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского и для хозяйственных, а тов, равносил. | Для женского пола замужних, вдов, равносил. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | |
| 11 | Причина смерти. | подозр. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Шарпе Найдергоф, | |
| 14 | Место погребения. | Оберпт | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | Ф. Найдергоф. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Предс. Член. | |

при Юрьевской Вол. Упр. 19 23 год. 235

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 61 | 97 | 34 |
| и месяц совершения записи. | 24 / II - 23 г. | | |
| л умершего. | Эстонец | | |
| илия и имя мершего. | Сушкова Екатерина | | |
| (число, месяц и рождения). | 6 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 24 II - 23 г. | | |
| сто смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Оберпт | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тюрсе | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женск. то же: замужем, вдов, разв. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и тут же № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом умер. Кузнецовым |
| 14 | Место погребения. | Отдел |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | за негр[амотн] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ. |

1923 год 237 15

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 55 | 26 | 29 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц совершения записи. | 20/II-23г. |
| Пол умершего. | Женский |
| Фамилия и имя умершего. | Кабурина Мария |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 75 л. |
| Число, месяц и год смерти. | 20/II-23г. |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | г. Петрозав. |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже |
| Род занятий умершего. | Чер. |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведён. | Для женек: замужем, вдов. |
| | | — | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | Фролов Алексей Кадуршкой |
| 14 | Место погребения. | | с. Петровка |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | Фролов |
| 17 | Подпись служащих лиц, совершивших запись. | | |

Петровского ВИК 1923 год 238 15

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 56 | 26 | 30 |

| | |
|---|---|
| Число, месяц и год смерти. | 21 Февраля 23 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | женский<br>Анашинова Марина<br>67 л.<br>21 Февраля 23 г.<br>с. Петровка |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Томск |
| Род занятий умершего. | Своя |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. — Для женского пола: замужем, вдов., разв. Вдова |
| 11 | Причина смерти. | по болезни 3 д. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Андрей Ипатьев ков |
| 14 | Место погребения. | у Липухов |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Аникиева |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Председатель |

при Троицкой церкви 1923 году. 2.3915

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 52 | 26. | 26 |

Ум. 23 г.
женск.
Екатерина Анна
Ипат.
18/IV-23 г.
Ч. Кладбищ-
ника

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | Ко Белезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, и удостоверение № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Никогда Кабурнос |
| 14 | Место погребения. | д Гайлишке |
| 15 | Особые примечания. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | П. Кадуйнис |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Протоколь Секретарь |

при Вересовском ЗАГСе 1923 году 2415

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 53 | 26 ~~27~~ | 27 |

100 РУБЛЕЙ — СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

19/IX 23г.
д Гайлишке
Вилчинская Елизавета
6 мес

19/IX 23г.
д Мишкяй

Тоже

| № № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост. женат., вдов. разведен. — / Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Петр Власичев |
| 14 | Место погребения. | с. Шемячье |
| 15 | Особые примечания. | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | П. Власичев |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Пресвитер Карпов |

при Верхотурск 19 27 г. 415

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 51 | 26 | 25 |

19 | 11-25 г.

мирской

Крипиков Петар

7 м-цев

19 | II-27 г.

Сверст

псомей

Подпись должностных лиц, совершивших запись.

Подпись занятий умершего.

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: не замужем, вдов., разве |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Кровотечение | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и таковое № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Марин Брагинской | |
| 14 | Место погребения. | Сверх | |
| 15 | Особые примечания. | 1 | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | М Бакшеева | |
| 17 | Подпись должностных лиц и служащих. | Дежурный Секретарь | |

при Мироновском Райсоюзе 1923 год 2425

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 44 | 24 | 20 |

15/II. 23г.

мирской

Шарок Павел

4года

14/II. 23г.

(с берег

тоже

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: не замужем, вдов., разве |
| 11 | Причина смерти. | От болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Иваном |
| 14 | Место погребения. | с Петуровки |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Иванов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

при Куликовском [illegible] 1923 год. 2345

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 43 | 23 | 20 |

14/II-23 г.

мужской

Дугина Мария

1 год

14/II-23 г.

с Петуровки

более

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, жен., вдов., разведен. / Для женск. пола: не замужем, вдов., разведен. — — |
| 11 | Причина смерти. | Ум. [illegible] |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Павел Фурин |
| 14 | Место погребения. | д. Кетрубы |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Нездрин |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Грибник Кар |

при Покровском Вик 1923 год 245

при Екатеринославском Вик 1923 год 244

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 41 | 22 | 19 |

14/V-23.

Мужской

Бешпог Янкель

10 м-цев

13/V-23?

Сберн

тоже

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | [illegible] | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | [illegible] | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| | | [illegible] | |

при Мироновском Вик 1923 год. 245

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 97 | 79 | 18 |

13/IV 23 г.

мужск.

Шарок Тимоф

4 м-ца

13/IV-23 г.

Сбурск

Омске

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разведен. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | |
| 11 | Причина смерти. | по болезни. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Мих[ай]ловым Сергеем Мих[ай]ловичем Старая. | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | [illegible] записи. | | |

при Верхнеуральском Отд. ЗАГС 1923 год. 246

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| [illegible]си. | 31 | 15 | 16 |

[illegible]соверше[illegible]си. 8/I-23г.

[illegible]его. Ф[амилия] Ивлев

[illegible]имя Ивлева Екатерина

[illegible]есяц и [illegible]н). 3л-ца

[illegible]год 6/II-23г.

[illegible]рния, [illegible]сть, Ф[амилия] Кадлов

[illegible]ки- [illegible]й Отец

[illegible]

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, с шв. разведен. / Для женск-го пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | [illegible] обвязки |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и так же № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | [illegible] Иван [illegible] Вас |
| 14 | Место погребения. | [illegible] х/Кунст |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| | Дата выдачи записи. | [illegible] |

при Верхоленском Зак 19 23 год. 247

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 3р | 1з | 1з |

7/II - 23.

мужской

Шемякин Никон

9м-ец

7/II - 23.

д Вегорово

подас

100 РУБЛЕЙ
СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост., женат., вдов. разведен. / Для женского пола: не замужем, вдов. разв. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Бывш. Инспектор |
| 14 | Место погребения. | д. Жегулева |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | По поручению |
| 17 | Подпись лица, составившего запись. | |

при Борисоглебской ЗАГС 1923 год 248

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 27 | 13 | 14 |

5/II-23г.

Мужской

Шаров Петр

42 г.

4/II-23г.

Борис

| № № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: замужем, вдов., разве… — Женат |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отец Семен Иванов |
| 14 | Место погребения. | С. Берег |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Семенов |
| | | Н. Тр. |
| | лица, … записи. | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Дубровском ВИК 1923 год. 249

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 21 | 9 | 11 |

30 января 23 г.

мужской

Найденов Николай

3½ м-ц

Б/Т - 23 г.

с. Берег

Тобол

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост. женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | Со слов | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сейдам Иванов Надеждин | |
| 14 | Место погребения. | Оборот | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |

Запись

о смерти.

при Церковной ул. д. 250

Община. Для мужского пола. Для женского пола.

15 7 8

23/I-23г.

Осенний

Бабкина Таисьина

1/2 месяц

22/I-23г.

д. Ветлужская

Буяс

| № № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского и для холостого пола. Для женского пола замужем, вдова, девица. |
| 11 | Признаки смерти. | по Розеолы |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти. (Адрес. Для иногородних.) | |
| 13 | Кем удостоверена смерть (фамилия, подробный адрес заявившего.) | Ситдыкова Петрова Фабричная д Петрова |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Полиция. Номер участка. Имя и фамилия | |
| 17 | Подпись лица, совершившего запись. | |

Петр Байки

при Вербовской вол. 1923 год. 251

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 16 | 7 | 9 |

24/I-23г.

женский

Бритикова Тимофея

7 месяцев

24/I-23г.

д Петуховка

тиф

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Сколько прожил(а) в браке (для умершего) | Для мужчины и для холостого, вдовца, разведенного. — Для женщины и для замужней, вдовы, разведенной. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и отчество ближайшего врача, лечившего умершего, время последнего осмотра умершего, а также время смерти. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (сообщить подробный адрес заявителя). | Валентинович Дмитрий Федорович |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые распоряжения. | |
| 16 | Подпись лица, производившего запись. | Врач Плеханов |

при Первобельском ЗАГСе 252

## Запись
о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 17 | 7 | 10 |

24/I-25г.

Женский

Блинова Анастасия

2 года

24/I-25г.

С матерью

Тамбов

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, какой. разведен. / Для женского то же: замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти. (Адрес № уд. отделения.) | |
| 13 | Кем сделано извещение о смерти (сообщить подробный адрес заявителя.) | Бывший Кочер |
| 14 | Место погребения. | Х Грит |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись. | И Семенов |

Отдел записей актов гражданского состояния при Вересовском РИК 1923 год. 23

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 18 | 7 | 11 |

24 I-23 г.

Женский

Маленькая Екатерина

1 мес

25 I-23 г.

Романова

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | по Ревизии |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Дмитрий Жен ников |
| 14 | Место погребения, | а Рашинки |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление | |
| | Подпись | |
| | записи. | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Верховском Вк 23 год. 254

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 13 | 6 | 7 |

21/I-23г.

женская

Денисова Татьяна

9/I-23г.

10/I-23г.

с Верхов

Тифоз

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: не замужем, вдова, разве |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | |
| 11 | Причина смерти. | [illegible] | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | [illegible] | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |

№ [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

при Берюзовском ВИК 25 год. 255

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 12 | 6 | 6 |

21/I-23г.

мужской

Картюк Федот

14 лет

21/I-23г.

1 Картюк

плотник

100 РУБЛЕЙ
СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: не замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | — |
| 11 | Причина смерти. | [illegible] | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Иванов г. Зарайск | |
| 14 | Место погребения. | † Кладб | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | [illegible] | И Карпов | |

№ [illegible] Бельковская вол.

Отдел записей актов гражданского состояния

при Воскресенской вол. 1924 год. 256

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 11 | 5 | 6 |

20/I 24.

мужской

Иванов Иван

Вдова

12/I 24.

с Кладб

больн

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | Для мужского пола: холост, | Для женского пола: |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Жидуки Ярославская Малухина | |
| 14 | Место погребения. | с Бурит | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Малухина | |

№ [illegible] при Белозерской Вол 22

**Отдел записей актов гражданского состояния**

при Дмитриево-Вол Вол 1923 год. 25

100 РУБЛЕЙ — СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ — СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ — СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 10 | 4 | 6 |

18/I-23.

[illegible]

Малухина Софья

7 лет 6 м. 23 г.

17/I-23.

с Бурит

[illegible]

адрес).

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост. | Для женского пол |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужеского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разве |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| | Подпись должностного | | |

№ при Бернгардовской Вол. 258

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бернгардовском Вол. 258

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 4 9/VII | 54 | 55 |

18/I-23г.

мужской

Кафтуров Мефодий

1208 Дер-да

17/I. 23г.

д Бернгардовка

пятьсот

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

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

Отдел записей актов гражданского состояния

при Берендеевском МК 93

259

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 5 | 2 | 3 |

15/I-23г.

женщ.

Шарова Мария

1/2 года

13/I-23г.

Берег

тоже

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост. | Для женского пола: |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти. | по бол[езни] | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Васи[лием] Шаровым | |
| 14 | Место погребения. | с Берез[ки] | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | В Шар. | |
| | Подпись должностных | | |

№ 214

при Берлюковской Вол[ости] 23 260

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 223 | 116 | 107 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 25/XII 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | мужской. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Шарова Лаврентий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | Род[ился] 1909 года 9 Августа 1. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 24/XII 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, увед. город, волость, селение). | Курская губ[ерния] Берлюков[ской] вол[ости] с Вощин[ино] | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Вощинино | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., развелен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холост | |
| 11 | Причина смерти. | тифозная | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его свидетельства. | Z. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом умершего | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| | Особые примечания. | местного | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Грибов Федор | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

№ 6 при Бельковской Вол 1923 251

220

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 224 | 117 | 107 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 25/XII 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | мужского | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Шутихин Иван | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 27 л 1896 г. Декабрь 1 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 25/XII 1925 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ Белгород | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | у отца | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, жен., вдов., разведен. / Для женского пола: замуж., вдова, разведен. |
| 11 | Причина смерти. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | |
| 14 | Место погребения. | |
| | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

при Семеновской Вн. 23 252

221.

## Запись

о смерти.

| | | Общия. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 202 | 104 | 98 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 2/XI- 23 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Полунова Диана | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 27 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 1/XI- 23 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | С Вощинино | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | С Вощинино | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Домохозяйка | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девиц. замужем, вдова, разведен. |
| 11 | Причина смерти. | Сыпн. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, извещенного следственно о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | сиделка Неум. | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище. | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностного лица о вершении | | |

при Сергиевском Вик 23 263

№ графы 222

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 200 | 103 | 97 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 21 ноября 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Яковлева Мария | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 31 г. 1892. смерти 25 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 21 ноября 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская Путивльской Сергиевской с Вощинки | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянка | | |
| 9 | Род занятий | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

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

при Вознесенской Церкви 1925 года № 254

## Запись

223 о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 99 | 46 | 53 |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Фамилия и имя умершего. | 27 Февраля 1925г. Мужской Терентьева Фекла |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 38. |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 26 Февраля 1925г. |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | в Вознесенско |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже |
| 9 | Род занятий | Чернорабо |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат |
| 11 | Причина смерти. | Отъ болѣзни |
| 12 | Фамилія, имя и подробный адресъ врача, выдавшаго свидѣтельство о смерти, а также № его свидѣтельства. | — |
| 13 | Кѣмъ сдѣлано заявленіе о смерти (указать подробный адресъ заявителя). | Якова Ульяна Черниговская |
| 14 | Мѣсто погребенія. | Въ Винницѣ. |
| 15 | Особые примѣчанія. | |
| 16 | Подпись лица, сдѣлавшаго заявленіе. | Утверждаю Свящ. Ѳеодоръ. |
| 17 | Подпись | |

Отдѣленіе актовъ гражданскаго состоянія

№ 255

при Вершковскомъ Винн. 1893 год.

## Запись

о смерти.

| граф | | Общій | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 91 | 43 | 48. |
| 2 | ...ни соверше... ...иси. | 18 Апрѣля 1893г. | | |
| 3 | ...ершего. | | женскій | |
| 4 | ...ія и имя ...ершего. | Гудова Вера | | |
| 5 | Возраст (число, мѣсяц и годъ рожденія). | 4 м-цевъ | | |
| 6 | Число, мѣсяц и годъ смерти. | 18/IV-1893г. | | |
| 7 | Мѣсто смерти (губернія, уѣзд, городъ, волость, селеніе). | д. Жмудзинцы | | |
| 8 | Постоянное мѣстожительство умершаго (указать подробный адресъ): | тожеи | | |
| 9 | Родъ занятій | | | |

500 РУБЛЕЙ

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, овдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | — |
| 11 | Причина смерти. | Побоями | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Афанасий Судов | |
| 14 | Место погребения. | У Жемчужины | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Судов | |
| | Подпись должностных | Федор | |

при Верхнеуральском БРК 19 23 год.

№ граф

## Запись
225
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 88 | 42 | 46 |
| 2 | Ч… …ие | 13 Апреля 1923. | | |
| 3 | | Турецкий? | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Булгаковъ | Василий | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1907. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 12 Апреля 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Челябинскъ | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | — | | |
| 9 | Род занятий | — | | |

500 РУБЛЕЙ
ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ
ДЕНЕЖНЫЙ ЗНАК
1922

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | Не побоен | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и такие № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Николаев Кузьмичев | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Булгаков. | |
| | Подпись должностного | Писарь | |

Карп Иванов Ферапонтовский. ВИК 25 2-57
не умею
с слов Кр-ко
2/III Дв. Предмет

Запись 226
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| | № записи. | 84 | 41 | 43 |
| | Число и месяц совершения записи. | 2/III - Дв. | | |
| 3 | Пол умершего. | | мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Гаврилов Карпей | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 5 лет. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 1/III-Дв. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | | с Волынчино | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тоже | |
| 9 | Род занятий | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдо в., разведен. Для женщ. то пола: замужем, вдов., разведена. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Павел Яковлевич С Вощинино. |
| 14 | Место погребения. | С Вощинино |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| | Подпись должностных | Гриф Вла |



деревни Вощинской 1923 год.

Запись о смерти. 227

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 62 | 39 | 43 |

29/IV-923 г.

мужской

Фамилия Ефимов

Имя Василий

Отчество

28/IV-923 г.

с Вощинино

Родов

| | | |
|---|---|---|
| 7 | | ерния. сть, |
| 8 | | жи- о ый |
| 9 | Род занятий | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост., женат., вдов., разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| 11 | Причина смерти. | От болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Васина Ирина 1 Васильева |
| 14 | Место погребения. | Васильевское |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | В. Ирина |
| | Подпись должностных | |

Гражданского состояния

Перхушковском Вип 23 год. 269

Запись 228

о смерти.

| Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| 77 | 36 | 41 |

21/III-23г.

женский

Фонтанина Варвара

40л.

20/III-23г.

Ст. Трикушино

Тамбов

| | |
|---|---|
| 8 | (указать подробный адрес). |
| 9 | Род занятий умершего. |

| № № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведена. |
| | | | Замужняя |
| 11 | Причина смерти. | | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и та же № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | В церкви Кобы Мясное д Шишкина д Шишкина |
| 14 | Место погребения. | | |
| | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| | Подпись должностного | | |

Беряковском Вол 27 210

## Запись

о смерти. 229

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| | ...ись. | 72 | 33 | 39 |
| 2 | ...ц совершения записи. | 15 Марта 28 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Плотникова Нина | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год 2 мес | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 15 Марта 29 г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Воскресенское | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: девиц., замужем, вдов., разведен. |
| 11 | Причина смерти. | Побаезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Романов Крестьян |
| 14 | Место погребения. | с Вощажно |
| | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Романов |
| | Подпись должностных лиц, совершавших | |

№ 8 при Верховецком ВИК 25 2 7 1 год.

граф

## Запись

о смерти. 230

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 69 | 31 | 38 |
| 2 | ше | | 8/III-23. | |
| 3 | | | Мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Лукьянинов Архипп | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 47 л. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 8/III-23. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | с Вощажно | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тамо | |
| 9 | Род занятий умершего. | | Земледел | |

500 РУБЛЕЙ
ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ
1922

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | Женат |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его же свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Милиция Мучкапского |
| 14 | Место погребения. | в Вощажино |
| | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Максим Лукьянов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших акт. | Фельдшер Карпов Н. К. |

| №№ гра | при Вощажинской ВИК 23 1927 г. |
|---|---|
| | Запись о смерти. 231 |
| 1 | Общая 6 — Для мужского пола 29 — Для женского пола 37 |
| 2 | 2/III-27 г. |
| 3 | Женский |
| 4 | Фамилия и имя умершего. Тверитинова Прасковья |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). 3 месяца |
| 6 | Число, месяц и год смерти. 1/III. 27 г. |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). д Мокрицы |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). Тоже |
| 9 | Род занятий умершего. — |

500 РУБЛЕЙ
ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, вдовец, разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Григорий Тверитинов с. Ачуши |
| 14 | Место погребения. | с. Ачуши |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Г. Тверитинов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | Предвод [illegible] |

№ графы

при Дрюковском Зем. Уч. № 273

## Запись

о смерти. 232

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 62 | 27 | 35 |
| 2 | Числ | | 25 ноября | |
| 3 | | | женский | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Бородкина Варвара | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 71 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 24 ноября | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Ачуши | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

500 рублей

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и таким № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Телеграфист Барочкин | |
| 14 | Место погребения. | с. Мончегорье | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Телеграфист | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Начальник | |

При Вершинском Волостном Гражданского состояния № 2 274

№ граф

## Запись о смерти. 233

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 63 | 27 | 36 |
| 2 | Число | 26/II 23 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | | женский | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Плотникова Ефимия | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 61 г. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 25/II 23 г. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | | с. Вершинск | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тоже | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

500 РУБЛЕЙ
ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведен. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точный № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Петр Ефим Инсан |
| 14 | Место погребения. | Владимир |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | П. Пинтилов |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Гриб Карп |

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Бурмакинской 1921 г. 1923 г. 25

## Запись 234

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 47 | 24 | 23 |
| 2 | ерше | 16 февраля 1923 года | | |
| 3 | | умерла | | |
| 4 | | с[illegible]ва Екатерина | | |
| 5 | ящ и | Бурмакина | | |
| 6 | од | 15-го февраля 1923 | | |
| 7 | ния. ь. | с Вяшутино | | |
| 8 | и- | вдова | | |
| 9 | | [illegible] | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девиц, замужем, вдов., разведен. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | умерш | |
| 14 | Место погребения. | с Волки | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Маренков | |

Отдел записей актов гражданского состояния
Книга записей актов гражданского состояния

№ граф

при Бурковском Вис 23 г. 276

## Запись
о смерти. 235

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 48 | 24 | 24 |
| 2 | Чис | 17/II 23г. | | |
| 3 | | Хасенкий | | |
| 4 | | Тимченко Анна | | |
| 5 | Возр | 24 г. | | |
| 6 | ч | го/II 23г. | | |
| 7 | Мест | с Волкино | | |
| 8 | По | тоже | | |
| 9 | | от сыпного | | |

ТЕРНОВ МАРКА 100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| | | | Замужем |
| 11 | Причина смерти. | | Поболезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и такой № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | Иванова Дворник. |
| 14 | Место погребения. | | Свободное. |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | И Долге |
| | Подпись должностного лица, принявшего | | Гейко |

Отдел записей актов гражданского состояния
Книга записей актов гражданского состояния

№№ граф

при Окр. раввине Вск. 23 г. 1

## Запись
о смерти. 236

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 | 49. | 25 | 24 |

2 17/п 23г.

3 мужской

4 Дешкунь Марк

5 80л.

6 16/п-23.

7 Мещанин

8 Гомель

9 Чехи

100 РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женск. пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | — | Женат |
| 11 | Причина смерти. | Старости | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точное № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Павел Дег[illegible] рядчик | |
| 14 | Место погребения. | у Матуш[illegible] | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] Братья Карп | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | | |

Отдел записей актов гражданского состояния

Отдел записей актов гражданского состояния

№ [illegible] Вересовецкая 1922 19 23 год.

## Запись 232

о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 38 | 20 | 18 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 13/II-23. | | |
| 3 | Пол умершего. | мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Гаврилов Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 14/VI 22. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 12/II-23. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Вашковцы | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3. | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., развелен. Для женского пола: девиц., замужем, вдов., разведена. |
| 11 | Причина смерти. | по докт. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а так же № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отец Сын Кан Сосед |
| 14 | Место погребения. | с Воскресенка |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | С Бирюков |
| 17 | Подпись должностных лиц о рождении | |

Отдел записей актов гражданского состояния

Бирюковском Вик

Запись 238

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 | 21. | 9. | 12. |

31/I-27г.

Ясенский

Тимошенко Анискина

11 лет

30 января 27г.

9 Щетинино

| | |
|---|---|
| 9 | Род занятий умершего. |

ГЕРБОВАЯ МАРКА 100 РУБЛЕЙ СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и номер свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Фомой Тимощенко д Шестинки |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лиц, сделавшего заявление. | А. Тимощенко |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | [illegible] |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Борщевском Волостном Правлении 230

№ 239

## Запись

о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 34 | 17 | 17 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 10/11 — 45г. | | |
| 3 | Пол умершего. | | мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Тимощенко Николай | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 6 м-цев | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 10/11 — 45г. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | д Шестинки | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тамже | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| №№ п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5 | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и за № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Мастера Тесовник |
| 14 | Место погребения. | г. Шуя |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Нар |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | Гражд |

Отдел записей актов гражданского состояния

№ 281

При Шуйском ВИК 1923 год.

№ граф

## Запись 240

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 28 | 14 | 14 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 5/II-23г. | | |
| 3 | Пол умершего. | | Мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Тесовников Андрей | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 92. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 5/II-23. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Шуя | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Шуя | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № п/п | Наимен |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведен. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Инкофор. Тверитр | |
| 14 | Место погребения. | д. Мокуб | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | М. Тверитина. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, с коих снимались | Предм | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Жеремовском ВИКе 1923 год. 282

№ граф. Запись о смерти. 211

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 26 | 12 | 14 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3/2-23г. | | |
| 3 | | женский | | |
| 4 | | Чебыкарева Анна | | |
| 5 | Во[illegible] | 66л. | | |
| 6 | | 3/2-23г. | | |
| 7 | Мес[illegible] | с Берег | | |
| 8 | По[illegible] (у[illegible] | с Вощинино | | |
| 9 | [illegible] умершего. | Черн. | | |

100 РУБЛЕЙ
СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.
100 РУБЛЕЙ
СТО РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| № п | Найме |
|---|---|
| 1 | 1. |
| 2 | 2. |
| 3 | 3. |
| 4 | 4. |
| 5 | 5. |
| 6 | 6. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и время № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Инкадмор. Тверцит | |
| 14 | Место погребения. | д Мочуй | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| | Подпись лица, сделавшего заявление. | М. Тверитина. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших акт, с которыми [illegible] | Трейн | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бежецковском ГУЗСе 19 25 г.

№№ граф. Запись о смерти. 241

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 26 | 12 | 14 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 3/9-23г. | | |
| 3 | Пол умершего. | женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Чебыкарева Анна | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 66л. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 3/9-23г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Тверца | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Вощинино | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Черн. | | |

| № граф | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | — | Вдов |
| 11 | Причина смерти. | повешен | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, и талон № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Андрианов Иван Яков Сторож | |
| 14 | Место погребения. | Ефим | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | А Бакун | |
| 17 | Подпись должностных лиц, с которыми | Предвиж | |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Мерлушкинском Исполкоме 1923 183 год.

№ граф 242

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 | 23 | 10 | 13 |

1 | II - 23.

мирской.

Кавунник Яков

Дер-ус

1/II 23.

Кавунник

Антон

| № | Наим |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| | | — | |
| 11 | Причина смерти. | по Болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и число № свидетельства. | Афанасьев Кадурин | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Кадурин Кадурин | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших [illegible] | | |

при Бериславе Хер. № 23 284

## Запись

о смерти.

| | О общин. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 227 | 117 | 110 |
| Число и месяц совершения записи. | 27/VII 1923 года. | | |
| Пол умершего. | Женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Воронина Евдокия | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 3 мес | | |
| Число, месяц и год смерти. | 26/XII 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ Бериславск | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Воронковка | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| № | Наим |
|---|---|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, если вдовец. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| | | | удовц |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, и т.т. № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, производящих запись о погребении. | | |

при Вернореченской церкви. 285

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 221 | 114 | 107 |
| Число и месяц совершения записи. | 22/XII - 23. | | |
| Пол умершего. | мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фаддей Емельянов. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 80 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 22/XII - с.г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Кривенького | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже | | |
| Род занятий умершего. | Серп. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| | | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | | по старости лет |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | Сын Ефимом Семенов повивш 9. Кривоносовка. |
| 14 | Место погребения. | | Сел Кладб. г. Кривоносовки |
| 15 | Особые примечания. | | — — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | Е. Семенченков за него. |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | | Грезевич |

при Кривоносовском Вик 19 23 г. 236

## Запись

о смерти.

| | | Об щия | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 210 | 109 | 101 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 6 Декабря 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Ворошин Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 20 л 1903 декабря 2 | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 5 Декабря 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ Суджанск Сергиевка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Ворошиловка | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Крестьянин | | |

| № | | Для мужского пола: холост, женат, овдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | Кахексия | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Z | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Опекун Воро[illegible] Василий [illegible] | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | Z | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Z Ворон Ворон | |
| 17 | Подпись должностных лиц. | [illegible] | |

при Берлосовской Вик 19 23287

## Запись
о смерти.

| № | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 211 | 109 | 102 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 9 Декабря 1933 г. | | |
| 3 | Пол умершего. | женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Карпова Прасковья | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 36 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 8 Декабря 1933 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Рудянка Пустынь Берлога | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Поляк | | |
| 9 | Род занятий умершего. | | | |

| № | Наименование | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | замужем |
| 11 | Причина смерти. | Болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точное № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | сторож Куртовым Василием. | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Карпов | |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись. | | |

Записей актов гражданского состояния Вырубовского В[illegible] 1923 год. 288

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 80 | 37 | 43. |
| Время предшествующей записи. | | 27/IV-23г. | |
| Пол умершего. | | мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | | Стрелоуров Василий | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 9лет | |
| Число, месяц и год смерти. | | 26/IV-23г. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | д.Полев | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тойже | |
| Род занятий | | | |

| № | Наим |
|---|---|
| 1 | 1. |
| 2 | 2. |
| 3 | 3. |
| 4 | 4. |
| 5 | 5. |
| 6 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., раз |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Мужд Сергей Ухт | |
| 14 | Место погребения. | † Ивий | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | А.Ф.Стрижков | |
| 17 | Подпись должностных лиц, составивших запись. | Председатель | |

Отдел записей актов [illegible]

[illegible] 1923 год. 289

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 81 | 38 | 43 |

[illegible] 29/III-23г.

[illegible]

[illegible] Стрежоуров Пантелеймон

2 гильд.

[illegible] и год 29/III-23г.

[illegible] рния. † Ивисс

[illegible] сть, [illegible]

[illegible] мер-ти. Ивисс

[illegible] подробный адрес).

Род занятий [illegible]

| № | Наим |
|---|---|
| 1 | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умерш-го. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, раз |
| 11 | Причина смерти. | Колотая рана |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № и дата № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отец |
| 14 | Место погребения. | Почив |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностного лица, | |

Отдел записей актов гражданского состояния Верхоровской Вол. Исп. 1923 год. 290

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| Порядковый № записей. | 68 | 30 | 38 |
| Когда произведена запись. | 6/III-23г. | | |
| Пол умершего. | мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Стрелоусов Алексей | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год | | |
| Число, месяц и год смерти. | 5/III 23г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | † Почив | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тыле | | |
| Род занятий | Л. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | Тяжелая болезнь |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а т.ж. № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Такса Старшая сестра |
| 14 | Место погребения. | † Воинов |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Старшая сестра |
| 17 | Подпись должностных | Госпитальная |

при Коломбовском Упк 1923 оп. 297

при Верхнеуральском Упк 23 291

## Запись
о смерти.

Оборот

| | | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 229 | 118 111 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 28/VII 1923г. | |
| 3 | Пол умершего. | женский | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Самойлычева Елизавета | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 1853г. Мая 10-г. | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 27/XII 1923г. | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Симбирск Верх. Воп. | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | От старости | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | Не было | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Гавриленко Семенович | |
| 14 | Место погребения. | Раменский | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Гавриленко | |

при Борисовском Вик 19 23 г.

297

# Запись

о смерти.

при Борисов Вик 23 292

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 230 | 119 | 111 |
| Число и месяц совершения записи. | 29/XII 1923 года | | |
| Пол умершего. | мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Шаров Антон | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 сутки 14/XI 1923. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 15/XI 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ Борисовск | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с Берёзка | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холост | |
| 11 | Причина смерти. | болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Шаровым Н. | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шаров | |

при Борисовской Вик 1923 год. 291

при Борисовской Вик 1923 год. 293

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 231 | 120 | 111 |
| Число и месяц совершения записи. | 29 декабря 1923 года | | |
| Пол умершего. | женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фетисова Марина | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год 9 мес. 1922. смерти 26 | | |
| Число, месяц и год смерти. | 29/XII 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская Путив. Борисовская | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Веселовка | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — | девица |
| 11 | Причина смерти. | Болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Отцом Ефимом Никольский | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Чудовский | |

при Покровской церкви 1923 г. 297 294

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 298 | 118 | 180 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 28/XII 23. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Дурнин Михаил | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 18/VI 1923. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 26/XII 23. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Пятницкая | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | — | | |
| 9 | Родившийся | | | |

| | | Для мужского пола: холост. Для женского пола: |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост |
| 11 | Причина смерти. | От болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, подавшего свидетельство о смерти, и за-же № свидетельства. | медбрат |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | медбрат Степан Дуркин |
| 14 | Место погребения. | д Петруховке |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | С Дуркин |

при Борисовской Вол 1923 год. 247

при Борисовской волости 1923 год. 295

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 219 | 114 | 105 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц совершения записи. | 21 Декабря 1923 г. |
| Пол умершего. | Женский |
| Фамилия и имя умершего. | Шорова Ирина |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 20 л 6 1903 году |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Декабря 1923 года |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ Путивльск Борисовской с Ве ман |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Р Борисов |
| Род занятий | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разведена |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | — с | Замужем |
| 11 | Причина смерти. | Болезнь | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и такое № свидетельства. | Z | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Жилец Шерстобитовской Сельской | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | Z | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Уч. Шарав. Судовик | |

при Борисовском Вик 1923 год. 297

№№ граф | Запись | при Борисовском Вик 1923 год. 296

## Запись

о смерти.

| | | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Число записей. | 218 | 114 | 104 |
| 2 | Число, месяц и год записи. | 15 Декабря 1923 Года | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Фурсов Василий | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 70 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 12 Декабря 1923 Года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | Курской губернии Путивльского Борисовской Дальнешевки | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Одиночка | | |

ОБТОРНОЕ
1-3Ра848491
6/XII-63г.

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | — |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и талон № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сын Судиев | |
| 14 | Место погребения. | Здесь | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Предал Судиев | |

при Борисовской Вол. с/с 1923 год.

297

## Запись

о смерти.

| | Обо-шел | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 217 | 113 | 104 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц совершения записи. | 18 Октября 1923 года. |
| Пол умершего. | Женский. |
| Фамилия и имя умершего. | Анисья Егоровна |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 33 лет (родилась) 1890 г. |
| Число, месяц и год смерти. | 17 Октября 1923 года. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ. Путивльской Борисовской д. Корнов |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Корнов |
| Род занятий умершего. | Крестьянка |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Замужем |
| 11 | Причина смерти. | от родов | |
| 12 | Фамилия, имя и (полный) адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Врач Немецкий город Курский | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Акушерка Гнилова | |
| 14 | Место погребения. | Кладбище | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Акушерка Гнилова | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Курский Губернский Врач | |

при Бирюковском Райисполкоме 1923 год.

298

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 197 | 101 | 96 |
| Число и месяц совершения записи. | 15 ноября 1923 года | | |
| Пол умершего. | Женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Екатерина Елизавета | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 году | | |
| Число, месяц и год смерти. | 15 ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская губ. Бирюковской с. Бирюк | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | С Бирюк | | |
| Род занятий умершего. | — | | |

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

при Бобовском Вик 33 291

Запись

о смерти

| | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|
| № записи | 196 | 01 95 |
| Число и месяц рождения записи | 15 ноября 1923 года | |
| Пол умершего | Мужской | |
| Фамилия и имя | Шеров Моисей | |
| Возраст (год рождения) | 9 лет | |
| Число, месяц и год смерти | 14 ноября 1923 года | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) | Херсонской губернии Бериславского уезда г. Берислав | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) | г. Берислав | |
| Родители, имена умершего | — | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | ребенок |
| 11 | Причина смерти. | болезнь |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом умер. Никольск |
| 14 | Место погребения. | Кладбище |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Кудрев |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | |

Отдел записей актов гражданского состояния при Вологодском Горсовете 1923 год.

300

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 95 | 45 | 50. |

500 рублей

| | |
|---|---|
| Фамилия и имя умершего. | 24 Апреля 1923. Женский. Федорова Антонина |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 2 недели |
| Число, месяц и год смерти. | 23 Апреля 1923. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Вологда |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | ул. 87. Тяжес |
| Род занятий умершего. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. / Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом Ми- [illegible] Радина |
| 14 | Место погребения. | [illegible] |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | М. Радин |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | [illegible] |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бориховском Волк 1923 год. 301

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 96 | 45 | 51 |

| | |
|---|---|
| | 25/IV-1923 г. |
| Пол умершего. | Женский |
| Фамилия и имя умершего. | Иваненко Нина |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 5 лет |
| Число, месяц и год смерти. | 24/IV-1923 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Сверлот. |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже |
| Род занятий умершего. | Школьн. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Малолетний |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и где и № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом Никитой Иванычем |
| 14 | Место погребения. | Сверит |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Отец Никита |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председ. Кантр |

Отдел записей актов гражданского состояния

при Карпатьевском ВИК 1923 год. 302.

## Запись

о смерти.

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| | 7. 45 | 52 |

26/IV - 1923г.

Ученик

Карпузова Мария

8 дней

25/IV - 1923г.

Деменковы

Свид. 87?

Род занятий умершего. Малолет.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: замужем, вдов., разведена. |
| 11 | Причина смерти. | Разболелся |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и где и кем № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Тимофеев Мар- тысевым д. Мишки |
| 14 | Место погребений. | д. Мишки |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | П. Мартусев |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | Предсельсов Мартусев |

Ново-Сальмышский Район

при Жирновском Сельсовете 1925 год. 203

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 94 | 45 | 49 |

600 РУБЛЕЙ — ШЕСТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1924 IV

| | |
|---|---|
| Фамилия и имя умершего. | 21 IV 1925 г. Жирновский Житов Михаил |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год |
| Число, месяц и год смерти. | 29 IV 1925 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Мишкина тоже |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | |
| Род занятий умершего. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | От болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отец Тихое Ф. Комсомолец Ф. Томск |
| 14 | Место погребения. | |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И. Китов |
| 17 | Подпись | Тихон |

Ново-Гаванский Вик 43

при Первомайской Вик 43 1924 год. 304

# Запись

о смерти.

500 РУБЛЕЙ

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| Фамилия и имя умершего. | Ив 42 47 | Гадурина Анастасия |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 4 м-ца |
| Число, месяц и год смерти. | | 14/IV-1924 г. |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | | д. Романовка |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | Томск |
| Род занятий умершего. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведён. | Для женского пола: замужем, вдова, разведена. |
| | | — | Замуж. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя.) | Отец Дьякон Кадурин | |
| 14 | Место погребения. | д Романовка | |
| 15 | Особые примечания. | // | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Свящ Кад | |
| | Подпись должностного лица, совершившего | Свящ Кад | |

Ново-Гаврилов. Вик
при Покровской церкви 19 23 года 305

## Запись
о смерти.

500 рублей

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 90 | 43 | 47 |
| Фамилия и имя умершего. | | Кадурин Василий | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | | 67 лет | |
| Число, месяц и год смерти. | | 16 Апреля 1923. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | | д Романовка | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | тоже | |
| Род занятий умершего. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., раз |
| 11 | Причина смерти. | По болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Денисов<br>Кадуркина<br>д Романова | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц совершивших | Пред Вик | |

Ново-Гаврилов Ям

Отдел Вериговский Выкс 19 ?? год. 306

при

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| | ...иси. | 85 | 41 | 44 |
| | ...и совершe...иси. | 3 Апреля 23г. | | |
| | ...ршего. | Эксенский | | |
| | Фамилия и имя умершего. | Кадуркина Наталья | | |
| | Возраст (число, месяц и год рождения). | 55 лет | | |
| | Число, месяц и год смерти. | 3/IV - 23г. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д Петуховка | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тоже | | |
| 9 | Род занятий | Чел | | |

при Ново-Гаврилов-Ямской [illegible]

при Перемиловском ОВК 19 23 год 307

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| | записи. | 79 | 36 | 43 |
| | есяц совершения записи. | 22/III - 23г. | | |
| | Пол умершего. | женский | | |
| | Фамилия и имя умершего. | Шарова Зоя | | |
| | Возраст (число, месяц и год рождения). | 3 недели | | |
| | Число, месяц и год смерти. | 21/III - 23г. | | |
| | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | Сверюх | | |
| | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Курской губ Путивльского уезда Перемиловской вол. Сверюх | | |
| | Род занятий умершего. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: замужем, вдов., разв. |
| | | | Замуж. |
| 11 | Причина смерти. | | Не известна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | | Тимофей Ив[illegible] Урюпин Перемиловской |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего [illegible] | | Тимофей |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост., женат., вдов., разведен. / Для женского пола: замужем, вдова, разве |
| 11 | Причина смерти. | побоями |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Фельдшером Шарова |
| 14 | Место погребения. | Оверше |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Заведующий Мучи |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | |

При Новоалександровской ВЛК 1923 308

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 74 | 35 | 39 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц совершения записи. | 20/III-23г. |
| Пол умершего. | мужской |
| Фамилия и имя умершего. | Мамов Михаил |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 6 м-цев |
| Число, месяц и год смерти. | 20/III-23г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Оверше |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тыме |
| 9 Род занятий | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: не замужем, вдов., разв. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и та[illegible] (свидетельство). | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Савва Мария |
| 14 | Место погребения. | с Берюзе |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| | Подпись должностного лица, совершившего [illegible] | Писарь [illegible] |

Ново-Гаврилов[illegible] при [illegible]-Посадском ВИК 23

при Буриловском Вик 23 1923 года 309

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 71 | 33 | 38 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц регистрации записи. | 15/III-23г. |
| Пол умершего. | мужской |
| Фамилия и имя умершего. | Найденцев Петр |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1 год |
| Число, месяц и год смерти. | 14/III-23г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с Кенгужейка |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже |
| Род занятий [illegible] | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: замужем, вдов., разведен. |
| 11 | Причина смерти. | [illegible] |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Ольга Най [illegible] |
| 14 | Место погребения. | [illegible] |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| | Подпись должностных | |

Ново-Гаагазский ВИК

Отдел записи актов гражданского состояния

при Керетовском (Вик) 19 23 год. 310

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 64 | 28 | 36 |

500 РУБЛЕЙ — ПЯТЬСОТ РУБЛЕЙ ДЕНЕЖНЫМИ ЗНАКАМИ 1922 г.

| | |
|---|---|
| Число | 28/II-23г. |
| Пол умершего. | мужской |
| Фамилия и имя умершего. | Шаров Мирон |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 5 л-ев |
| Число, месяц и год смерти. | 28/II-23г. |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | с Керет |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже |
| Род занятий | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и тж. № свидетельства. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | отцом Васи- лием Шаровым |
| 14 | Место погребения. | Сберлог |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шаров |

Ново-Гаврилаевский Р.З.К. 03

при Дороховском ЗАГС 1923 год. 211

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 65 | 29 | 36 |

| | |
|---|---|
| | 1923г. III-2. |
| Пол умершего. | мужской |
| Фамилия и имя умершего. | Шаров Михаил. |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1907 |
| Число, месяц и год смерти. | 1/III-23г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Сберлог |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | тоже |
| Род занятий | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
| 11 | Причина смерти. | по болезни | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и точная № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом Ивановым | |
| 14 | Место погребения. | с. Гатовка | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Мирский | |

Ново-Гатовский ВИК № 323 6.

Запись

313

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Черниговского уезда Борзовского волости Гатовки города

№ 3 год Книга № 1 По Подворью № 1

## Запись о смерти

| № по порядку | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 1 | № 1 | № | 17 января |

Имя умершего Мирский

Фамилия Артюшенко Федор имя Василий отчество

Возраст 2 нед. Время рождения: 1923 г. января месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года января месяца 17 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Борзовский волость Гатовской селение, хутор Гатовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Борзов. волость Гатовской селение, хутор Гатовка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | По болезни |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес ярлы, вызвавшего свидетельство о смерти, и № его медицинского. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Отцом Умер. тот Иван |
| 14 | Место погребения. | с. Федор |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Демьянов |
| 17 | | |

Ново-Гавриловский ВИК 333

Запись

313

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Куликовского уезда Куликовского волости Малополовецкой

Черниговской губернии города

1923 год Книга № 1 По Порядку № 1

## Запись о смерти

| Номер порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 1 | № 1 | № | 17 января |

Имя умершего Мирненский

Фамилия Артюшенко Федор имя Василий отчество

Возраст 2 нед. время рождения: 1923 г. Января месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года Января месяца 17 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Кириковский волость Малополовецкой селение, хутор Боровка город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Кириковский волость Малополовецкой селение, хутор Боровка город

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женск. пола: замужем, вдов., разведена.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Жительницей Васильевой Аксиньей Ф. с. Готовки Сосницкой волости Сосновского уезда Черниговской |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Ново-Гавриловский ВИК 23 383 6.

Запись

314 15 2

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Черниговской уезда Глуховского волости Хотовской города

1923 год Книга № 1 По Погосту № 2

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 2 | № — 2 | № 1 | 24-го января |

Пол умершего Женский

Фамилия Бойко прозвище имя Ольв отчество Анастас.

Возраст 86 л. Время рождения: 1837 г. Сентября месяца 13 числа

Время смерти: 1923 года Января месяца 23 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховский волость Хотовская селение, хутор — город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской Глуховский

уезд Хотовская селение, ~~хутор~~ Готовка город

полицейский участок улицу дом №

Национальность Украинка

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | По старости |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Бойко Ефраимом Николаевич Гр. села Ротовки Холопковской волости Глуховского уезда Черниговской губ. |
| 13 | Место погребения. | Сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Ново-Гамалеевский ВИК 33 383 6.

Запись

315

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Черниговской уезда Глуховского волости Холопковской г. Ротовки города

1923 год Книга № 1 По Порядку № 3.

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 3 | № 2 | № — 2 | 3 февраля |

Пол умершего Мужской

Фамилия Коваль прозвище имя Андрей отчество Иванов

Возраст 2 недели время рождения: 1923 г. Декабрь месяца 2 числа

Время смерти: 1923 года февраля месяца 3 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховский волость Холопковская селение, ~~хутор~~ Ротовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Глуховский

волость Холопковская селение, ~~хутор~~ Ротовка город

милицейский участок улица дом №

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | / |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковалем Иваном Ивановым гр. с. Ротовки Холопковской вол. Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения. | |
| 14 | Особые примечания | |

Для мужского пола: холост, вдов., разведен. Для женск. пола: замужем, вдов., разведен.

Новгород-Северский ГИК 83 383 6.

Запись

316

4г

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Черниговской уезда Глуховский волости Холопковской Ротовка города

1923 года Книга № 1 По Подворсу № 4

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 4 | № 3 | № 2 | 11 марта |

Пол умершего Мужской

Фамилия Мозуленко имя Федор отчество Андреев

Возраст 1 год. 6 мес. время рождения: 921 г. сентября месяца 16 числа

Время смерти: 1923 года марта месяца 10 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховский волость Холопковское селение, хутор Ротовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Глухов волость Холопковская селение, хутор Ротовка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Для мужского пола: холост, для женского пола: девица, к.Н.т., в.в. разведен. — холостяк, вдов., разведен.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Мозуненком Андрей Ан... Гр. с. Ромашки Ромашковск... волости Глуховского уез... |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище. |
| 14 | Особые примечания | |

Ново-Гамалеевский ВИК 33 323 6.

317

5

Запись

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ги Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
Юрьевская уезда Глуховский волости Ромашковс...
Ромашка города

1923 год Книга № 1 По Подсчету № 5

## Выпись о смерти

| Номер порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 5 | № 4 | № — | 15 марта |

Пол умершего Мужской

Фамилия Коваль прозвище имя Валентин отчество

Возраст 2 мес. Время рождения: 1923 г. февраля месяца 3 числа

Время смерти: 1923 года марта месяца 15 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховский волость Ромашковский селение, хутор Ромашка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезд Глухов. волость Ромашк. селение, хутор Ромашка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Мозуленком Андрем Ан... гр. д. Рашевки Комаринского волости Сурожского уезда |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Ново-Гамкасский Б/К № 323 6.

Запись

317

5

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ись Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
Орловской уезда Сурожский волости Комаринского
Рашевке города

...3 год Книга № 1 По Подворю № 5

## Выпись о смерти

| Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|
| № 4 | № — | 15 марта |

Мужской

Фамилия Коваль имя Вакентий отчество

Возраст 2 мес. время рождения: 1923 г. Февраль месяца 3 числа

Время смерти: 1923 года марта месяца 15 числа

Место смерти: губернии Орловской уезд Сурожского волость

Комаринск. селение, хутор Рашевке город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губернии Орлов уезд Сурож.

волость Комарин. селение, хутор Рашевке город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Ново-Елизаветградской ВИК № 323 6.

Запись

316

6

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

отдела Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
Черниговской усада Глуховского волости Хлюпковской
Ротовки города
1923 года Книга № 1 По Порядку № 5

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 6 | № 4 | № — 2 | 15 марта |

Пол умершего Мужской
Фамилия Коваль прозвище имя Валентин отчество
Возраст 2 мес. время рождения 1923 г. января месяца 3 числа
Время смерти: 1923 года марта месяц 15 число
Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховской волость
Хлюпковской селение, хутор Ротовки город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская Глуховская
волость Хлюпковская селение, хутор Ротовка город
милицейский участок — улица дом №
Национальность Украинец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства | Детская болезнь |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ковалевой Еленой Валентиновой Гр. с. Ротовки Хлюпковской вол. Глуховского уезда |
| 13 | Место погребения | Сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | Незаконнорожденный |

Подпись лица

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Коваленко Сельсоветом Ва… свой гр. с. Ротовки Ка… ковской вол. Глуховского у… |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | Незаконнорожденная |

Ново-Гавриловский ВИК 83 383 6.

Запись

383

6

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Неполномочного Совета Ротовки уезда Глуховского волости Коноплянской города —"—

1925 год. Книга № 1 По Списку № 6

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола. | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 6 | № - 4 | № 2 | 6 апреля |

Пол умершего Женский

Фамилия Коваленко имя Ульяна отчество Савельева

Возраст 38 Время рождения: 1887 г Сентябрь месяца 25 числа

Время смерти: 1925 года Апрель месяца 6 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Глуховского волость Хлюстовского, селение, хутор Ротовки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Глуховский волость Хлюстовского селение, хутор Ротовки город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от Воспаления легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Костюченком Иваном Ульяновым ур. с. Ротовки Хомутовской вол. Михайловского уезда Черниговской губернии |
| 13 | Место погребения. | |
| 14 | Особые примечания | |

Ново-Александровский ВИК № 383 6.

## Запись

320

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

Хомутовка уезда Михайловского волости Хомутовка

Ротовки города

1923 года Книга: № 1 По Поселку № 2

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 7 | № 5 | № — 2 | 12 апреля 923 |

Пол умершего Мужской

Фамилия Дорох прозвище ... имя Матвей отчество Архипов

Возраст 8 Время рождения: 19[illegible] г. ... месяца 8. числа

Время смерти: 1923 года ... месяца ... числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Михайловский волость

Хомутовская селение, хутор Ротовки город

милицейский участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд Михайловский

волость Хомутовская селение, хутор Ротовки город

милицейский участок ... улица ... дом №

Национальность Украинец.

Для мужчины и для холост., для женск. пола: вошли-
шел, овд. разведен. | замужем, вдов., разведен.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детский Близнец |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Деркач Евфросинья Ро[illegible] |
| 13 | Место погребения. | [illegible] кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица

Ново-Одесского ГИК № 323 6.

Запись

321

3

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме
Черниговской уезда Глуховского волости Района
Ротовки города

1923 год Книга № 1 По Порядку № 8.

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 8 | № 6 | № 2 | 15 января |

Пол умершего Мужеский

Фамилия Деркач Прозвище — имя Павел отчество Евфросьевич

Возраст 1/2 Время рождения: 1923 г. Января месяца 27 числа

Время смерти: 1923 года Апреля месяца 14 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезда Глуховского волость района селение, ~~хутор~~ Ротовки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. уезда Глуховского
~~волости~~ района селение, ~~хутор~~ Ротовки город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Для мужского пола: холост, для женского пола: девица, вдов. разведен.; замужем, вдов., разведен.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детский болезнь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Дорошова Евдокия Мирсурия д. с. Ротовой Глуховского района Новгород-Северского округа |
| 13 | Место погребения. | Сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица,*

Ново-Гавриловский Р.З.К. 03 323 6.

Запись

322

Л.

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельском Исполкоме Черниговской ~~губ~~ уезда Глуховского ~~волости~~ Района Ротовой города

1923 год Книга № 1 По Поселку № 9.

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 9. | № 7 | № 2 | 4 мая. |

Пол умершего Мужской

Фамилия Мурашкевичевич имя Андрей отчество Григорий

Возраст 50 Время рождения: 1873 г. декабря месяца 16 числа

Время смерти: 1923 года мая месяца 4 числа

Место смерти: губерния Черниговской ~~губ~~ Глуховского волость Района селение, ~~хутор~~ Ротовой город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской Глуховс. ~~волость~~ Района селение, ~~хутор~~ Ротовой город

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | от чахотки |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Мироновским Василием Степановичем у с Ротовка Чугуевского района |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица

Ново-Гаврилов[illegible] ВИК 33 333 6.

323

Запись

10

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме
Черниговского уезда Глуховского района
г. Ротовки города

№ 3 год Книга № 1 По Подворю № 10

Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 10 | № [illegible] | № 3 | 8 апреля |

Пол умершего женский
Фамилия Сенчило Имя Кастасия Отчество Кирилловна
Возраст 9 Время рождения 1922 г. Сентября 10 числа
Время смерти: 1923 года апреля месяца 8 числа
Место смерти: губерния Черниговская уезд Глуховского волость
Районная, селение, хутор Ротовка город дом №
милицейский участок улица
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская
уезд Глуховского района, селение, хутор Ротовка город дом №
милицейский участок улица
Национальность Украинка

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Тифоидная болезнь |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Синим Кирилло Ивановичем ул. села Ротовки |
| 13 | Место погребения. | Сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица

Ново-Гайворонской Вол. 383 6.

Запись

324

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отд. Записей Актов Гражданского Состояния при ... Семи-подкоме
Черниговск уезда Глуховского ... волости Районом
Ротовки ... города ...
1923 год Книга № 1 По Подворю № 11

## Запись о смерти

| Порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 11 | № — | № 84 | 3 июня. |

Фамилия умершего Женений Имя Анастасия Отчество Адамовна
Фамилия Эразмов прозвище — Время рождения: 897 г. Декабр месяца 24. числа
Возраст 26 Время смерти: 1923 года Июня месяца 3. числа
Место смерти: губерния Черниговск уезд Глуховск волость
Районо сельсовет, хутор Ротовки город ... дом №
полицейский участок ... улица ...
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...
Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг уезд Глухов
волость Районо сельсовет, хутор Ротовк город ... дом №
полицейский участок ... улица ...
Национальность Украинец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление легких |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | Мурн. Панфилей Флорович Врачебный с Ротмистровка Чигиринский Район |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Мурн Панфилей Флорович Врачебный с Ротмистровка Чигиринский Район |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица.

Ново-Ротмистровский ВВК 383 6.

Запись 325

11.

С.С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ротмистровском Сельсовете Чигиринского района

Чигиринский ~~район~~ города Ротмистровка Чигиринского района По Списку № 12

Книга № 1

## Запись о смерти

| Порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 12 | № 8 | № 4 | 1 августа |

Имя умершего Мужской

Фамилия Костиченко Иосиф

Возраст 75 Время рождения 1843 г. месяц 15 число Февраль

Время смерти: 19 3 года. месяц 1 число Август

Место смерти: губерния Киевской Чигиринского района, селение, ~~город~~ Ротмистровка улица дом №

милицейский участок

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Киевская область Чигиринского района, селение, ~~город~~ Ротмистровка улица дом №

милицейский участок

Национальность Украинец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | По старости лет |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Костогрызенко Иван Гу[рьевич] с Фомовки Глуховского района |
| 13 | Место погребения. | сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица,

Ново-Гамалеевский ВИК 83 333 6.

Запись

325

18

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Присутствии Исполкоме
Черниговского уезда Глуховском волости Районном
города Фомовом

1923 год Книга № 1 По Порядку № 13

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 13 | № 89. | № 4. | 11 августа |

Пол умершего Мужской

Фамилия Байло прозвище Василий отчество Гаврилов

Возраст 80 Время рождения: 1843 г. января месяца 3. числа

Время смерти: 1923 года 11 августа месяца — числа

Место смерти: губерния Черниговская — Глуховская волость Районная селение, хутор Фомовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская Глуховская
волость Районная селение, хутор Фомовка

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

Для мужского пола: холост, для женского пола: девица, вдова, разведен., замужем, вдова, разведен.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | По старческой слаб |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | — |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Бойко Прохор Васил у с Ранней Чигир района Чернигов губ. |
| 13 | Место погребения. | Семейное кладбище |
| 14 | Особые примечания | — |

Подпись лица, П. Бойко

Ново-Гаврилевский Б/К № 323 6.

## Запись

327

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Прилуковском Черниг. — Гиуховском Фотовск. районах

1923 год Книга № 1 По порядку № 12

### Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 14 | № 9 | № 5 | 30 августа. |

Пол умершего Женский

Фамилия Бойко прозвище — имя Ольга отчество Федоров.

Возраст 72 Время рождения: 1851 февраль месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года августа месяца 30 числа

Место смерти: губернии Черниговской — Гиуховского района селение, город Ротовки

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговский Гиуховского район. селение, — Ротовки

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец.

Для мужского пола: холост, для женской пола: девица, вдова, замужем, вдова, разведена

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детский Запор |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Байн Гофф Антонъ Ив. с Ротовки Чухлов. р-на Чернигов. губ. |
| 13 | Место погребения. | Семейное Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица

Ново-Сокольский ВВК № 333 6.

Запись

328

16

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ротовском Исполкоме
Краснополянской Ротовки уезда Кировского волости Ломоносовской
города

1923 год Книга № 1 По Порядку № 15

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 15 | № 5 | № 6 | 25 Сентября |

Пол умершего Женский

Фамилия Ерошенкая — Имя Ирина Отчество Матвеевна

Возраст 76 Время рождения 1847 г. Сентября месяца 4 числа

Время смерти: 1923 года Сентября месяца 25 числа

Место смерти: губерния Черниговской уезд Унуховского волость Районн селение, ~~хутор~~ Ротовка город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниг. Унухов. уезд Районн селение, ~~хутор~~ Ротовка город

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

Для мужского пола: мочет. Для женск со пола: девица, вдова, жена, замужем; для детей: мужеск. или женск. рода

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | От старости лет |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Дроздовский Григорий Евлампиевич с Ротовки Тихвинского района Новгородской губернии |
| 13 | Место погребения. | Сельское Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица,*

Ново-Ладожский Б/Х № 333 6.

Запись

324

16.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме Тихвинской улица Тихвинского района

Ротовки города

1923 год Книга № 1 По Погосту № 16

## Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 16 | № 6 | № 6 | 20 Ноября |

Пол умершего Мужской

Фамилия Дроздов имя Евстафий Евлампиевич

Возраст 85 лет Время рождения: 22 г. ноября месяца 7 числа

Время смерти: 1923 года 20 ноября месяца

Место смерти: губерния Новгородской уезд Тихвинский

района селение, хутор Ротовки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Новгородской

волость района селение, хутор Ротовки

милицейский участок улица дом №

Национальность Русский

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Асистолия Декомп. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Семенов Данило Ильич ул-ца Ватутина Сторожка Райсовета |
| 13 | Место погребения. | Семенов Кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица, сделавшего заявление* Семенов

Ново-Алтайский ГЗАГС № 383 6.

330

## Запись

С. С. Р. — Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горно-Алтайском исполкоме Ойротской области уезда Чуйского волости Майминской города

1923 год Книга № 1 По Полугоду № 17

### Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 17 | № 6 | № — | 2 Октября |

Пол умершего Женский

Фамилия Семенов провинция — имя Анастасия Емельяновна

Возраст 11 Время рождения: 1912 г. Сентября месяца 27 числа

Время смерти: 1923 года Октября месяца 11 числа

Место смерти: губерния Горно-Алтайская уезд Чуйского волость Майминского района селение, ~~хутор~~ Майма город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Горно-Алтайская область Майминского района селение, ~~хутор~~ Майма город

милицейский участок улица дом №

Национальность Алтайская

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Воспаление мозга |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Дорган Семеран Никола с. Ротовка Гуляйполь района Новомосковского округа |
| 13 | Место погребения. | Сельское кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

*Подпись лица,*

Ново-Александровский РВК оз 333 6.

## Запись

331 А

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Ротовском Исполкоме Черниговск уезда Гуляйпольского района

Ротовки города

1923 год Книга № 1 По Потолгу № 18

### Запись о смерти

| Общий порядковый | Мужск. пола | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|---|
| № 18 | № 7 | № 7 | 30 января |

Пол умершего Мужской

Фамилия Колупаенко Имя Мирон Отчество Андреевич

Возраст 70 Время рождения: 1853 г. месяц число

Время смерти: 1923 года Января месяц 30 число

Место смерти: губерния Черниговская уезд Гуляйпольского района

селение, Ротовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговской уезд

Гуляйпольский селение, Ротовка

милицейский участок улица дом №

Национальность Украинец.

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Не отдачи лев |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | по словам родителей |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Ц-и с Ротовки Чугуев. Района Костюк Гни Мирона |
| 13 | Место погребения. | Семейное кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица,

Ново-Екатеринославский ВВК 333 6.

Запись

332

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Ротовском Поселковом Совете Чугуевского района Харьковской губернии

г. Ротовки города

1923 год. Книга № 1 По Порядку № 19

## Запись о смерти

| Мужск. пола. | Женск. пола | Число и месяц совершения записи |
|---|---|---|
| № 8 | № 7 | 21 Декабрь |

Пол умершего Мужской

Фамилия Дерлев Имя Александр Отчество Лейбов.

Возраст 3 нед. Время рождения: 1923 г. Ноябрь месяц 30 число

Время смерти: 1923 года Декабрь месяца 21 числа

Место смерти: губерния Черниговская уезд Чугуевский

Район села, селение, город Ротовки

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Черниговская уезд

Район села, селение, город Ротовки

Полицейский участок улица дом №

Национальность Израиль

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девиц

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства. | Детская болезнь. |
| 11 | Фамилия, имя, отчество врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства | |
| 12 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) | Дерюга Андрей Гавриил. ул. с Ротовки мирской района Новгородской губ. |
| 13 | Место погребения | Сенное кладбище |
| 14 | Особые примечания | |

Подпись лица,

Ново-Гончаровской Вол. 333 6.

## Запись

о смерти.

Общий. Для мужского пола. Для женского пола

177 — 88

21-го декабря 1923 года

Женский

Христина Сметонова

70 л.

21-го декабря 1923 года

Курской губ. Путивльского у., Ново-Гончаровской вол. с. Уорьева

с. Уорьева Ново Гончаровской вол.

Дом. хозяйство

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, |
| | | Вд |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Ж |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сергеев Сметр д. Горьево |
| 14 | Место погребения. | д. Горьева |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на предъявителя |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неграмотный |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель [illegible] |

Ново-Гарчаровский Волк 1923 год. 334

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 159 | | 82. |
| Год и месяц совершения записи. | 12-го Ноября 1923 года | | |
| Пол умершего. | женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Шагова Серафима | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 19 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 11-го Ноября 1923 года | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. города Новгорода Нижегородской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. города Новгорода Нижегородской губ. Дубнинского уезда | | |
| Род занятий умершего. | Мещанка | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: замужем, вдова, раз… |
| | | | Девица |
| 11 | Причина смерти. | | К. ифф. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | | Шахов Павел… |
| | | | д. Юрьева |
| 14 | Место погребения. | | д. Юрьева. |
| 15 | Особые примечания. | | Выписка вид… право продажи тел… |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | Подпись |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | Предс… |

Ново-Гончарском В.И.К. 1923 год. 335

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| № записи. | 153 | | 77 |
| …месяц совершения записи. | 29-го Октября 1923 года | | |
| …умершего. | | | Женский |
| …милия и имя умершего. | | | Михальченко Мария |
| …(число, месяц и год рождения). | | | 60 лет |
| …, месяц и год смерти. | | | 24-го Октября 1923 года |
| …смерти (губерния, город, волость, селение). | | | Курский Губ. Путивльского у. Ново-Гончарской вол. д. Юрьева |
| …шнее местожительство умершего (дать подробный адрес). | | | д. Юрьева |
| …занятий умершего. | | | Дом. хозяйка |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Для женского пола: замужем, вдова, |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Ж |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Михальченко Ф. д. Горелки |
| 14 | Место погребения. | д. Горелки |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на предания тела зем |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Ф. Михальченко |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председ. Волост. Вланк |

Нова-Баногорского Вол. 1923 год. 28.

336 2

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 130 | | 45 |
| Число, месяц совершения записи. | 16 Октября 1923г. | | |
| Пол умершего. | женский. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Иванова Ульяна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения) | 23 л. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 15 Октября 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Горелки Нова Баногорской волости. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горелки Нова Баногорской вол | | |
| Род занятий умершего. | домашн. хозяйка | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост. женат. вдов. разведен. / Для женского по… замужем, вдова, р… — Вдовцы |
| 11 | Причина смерти. | Тиф. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Г… |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Чигров Михаил. д. Уорьева |
| 14 | Место погребения. | д. Уорьева. |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выбыла На пр… [illegible] |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | М. Чигров |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] |

Ново-Гончарском В/К 1923 год

337

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 147 | 79 | |
| …и месяц совершения записи. | 15-го Октября 1923 года. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Распутченко Михаил | | |
| …т (число, месяц и …од рождения). | 13 лет | | |
| …ло, месяц и год смерти. | 15-го Октября 1923 года. | | |
| …смерти (губерния, …д, город, волость, …еление). | Курской губ. Путивльского у. - Ново-Гончарской вол. д. Уорьева | | |
| …стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Уорьево | | |
| Род занятий умершего. | Не имел | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен | Для женского пола: замужем, вдова, разв |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти. | Дизентерия | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Боковым Брагун д. Горева | |
| 14 | Место погребения. | д. Горева | |
| 15 | Особые примечания. | Взятъ выдано на руки предания тела земле | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Пред В.-К. Буфф Делопроизв. [illegible] | |

Книга записей актов гражданского состояния Ново-Ямарского В/К 1923 год. 76 35

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|---|
| | № записи. | 145 | | 72 |
| | Число, месяц и год совершения записи. | 13-го октября 1923 года | | |
| | Состояние умершего. | Вдовый | | |
| | Фамилия, имя и отчество умершего. | Семенова Анна | | |
| | Возраст (число, месяц и год рождения). | 2 года | | |
| | Число, месяц и год смерти. | 11-го октября 1923 года | | |
| | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курская Губ. Путивльского Уезда Ново-Ямарской вол. д. Горева | | |
| | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горева | | |
| | Род занятий умершего. | Не имеет | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: не замужем, вдова, разведена. — Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Не известна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — Ъ. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Сметановым Алексе[й] д. Юрьева |
| 14 | Место погребения. | д. Юрьева |
| 15 | Особые примечания. | Выдано взамен предыд. теряно |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] Смет[анов] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] Кроп[ин] |

Ново-Бангарский Волс. 1923 год. 339 12

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 113 | | 41 |
| Число, месяц и год совершения записи. | 5-го Октября 1923 г. | | |
| Имя, отчество умершего. | Дарья Дмитриевна | | |
| Фамилия и имя умершего. | Дадакина Устинья | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 52 года | | |
| Число, месяц и год смерти. | 2-го Октября 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Харевка Ново-Бангарской волости | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Харевка Новосыр[ской] городской волости | | |
| Род занятий умершего. | Черноработница. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. Для женского пола: замужем, вдова, разведена. — Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Шапрянов Да… с/с д. Карасева |
| 14 | Место погребения. | д. Карасева |
| 15 | Особые примечания. | Волостью выдано на право погребения тела Земли… |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Красноштан |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Предвик Пред… |

(2)

Нов. Гмигарском В.И.К. 23 Гс. 2

Ивановский год 340

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 130 | 67 | |
| …ц месяц совершения записи. | Сентября 12-го дня 1925г | | |
| …л умершего. | | Мужской | |
| …милия и имя умершего. | Макаренко Иван | | |
| …, (число, месяц и …д рождения). | | 4г. | |
| …, месяц и год смерти. | Сентября 12-го дня 1925г | | |
| …мерти (губерния, …ород, волость, …еление). | Курской губ. Путивльского у. Нов-Гмигарской вол. д. Карасево | | |
| …нное местожительство умершего (подробный адрес). | д. Карасево | | |
| …анятий умершего. | Не имел | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мальчик |
| 11 | Причина смерть. | Не известна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | ~~Шелемин. Козьм~~ З— |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Шелемин Козьм д Горбова |
| 14 | Место погребения. | д Горбова |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Исураков |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председ |

Новотониарском Поволжье 1923 г. 23 73 341

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| записи. | 1939 | 55 | |
| совершения записи. | 9 Июня 1923 г. | | |
| умершего. | с Чудеевский | | |
| лия и имя умершего. | Дроздов Федор | | |
| (число, месяц и рождения) | 27 лет | | |
| месяц и год смерти. | 8 Июня 1923. | | |
| смерти (губерния, город, волость, селение) | д Горбова Новотониарского | | |
| постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д Горбова Новотониарского | | |
| род занятий умершего. | Чертодел | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен | Для женского пола: |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Фрозде Михаил, д. Горбачи. | |
| 14 | Место погребения. | д. Горбачи | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Фрозде | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

при Новосокольском Райсовете 1943 год. 342

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 63. | — | 34 |
| Число и месяц совершения записи. | 28 Апреля 1943 г. | | |
| Пол умершего. | Женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фрозде Татьяна | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 18 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 27 Апреля 1943 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Горбачи Новосокольского р-на. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горбачи | | |
| Род занятий умершего. | Колхозница | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Звание (ремесло, должность) умершего. | | Девушка |
| 11 | Причина смерти. | | Паралич сердца |
| 12 | Фамилия, имя и ближайший адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также звание акушерки. | | Частная практика |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | | Родной брат Иванов. Дубровка |
| 14 | Место погребения. | | Дубровка |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

при Новгородском Воинском Начальнике 1923 год. 343

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 95 | | 51 |
| Число и месяц совершения записи. | 25/VI-23. | | |
| Пол умершего. | женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Осипова Софья. | | |
| Лет (число, месяц и год рождения). | 8 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 24/VI-23г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Дубровка | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Дубровка | | |
| Род занятий умершего. | — | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Девица |
| 11 | Причина смерти. | | Убит выстрелом в голову. |
| 12 | Родился, дня и полробной карее край, шалы шего свидетельства о смерти, а также № ка зателства. | | Либава. |
| 13 | Кем сообщено извещение о смерти (указать под робный адрес заявителя.) | | отец Осипов Иван. |
| 14 | Место погребения. | | г. Торговая |
| 15 | Особые применения. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностного лица, составившего запись. | | Приставъ Ген Ревизор Сыск |

344

при ... 19...

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 86 | 43 | |
| Число и месяц совершения записи. | 21 Мая 1923 г. | | |
| Пол умершего. | | Мужской. | |
| Фамилия и имя умершего. | Терехов Александр | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 50 лет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 20 Мая 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г. Торговая Хлебопекарная | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Торг | | |
| Род занятий умершего. | Хлебопекъ | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мужчина. |
| 11 | Причина смерти. | Отравление |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес ближайшего родственника умершего, а если не было таковых, то лица, извещавшего. | ~~Умерший Бутов~~ Отравился |
| 13 | Как скоро заявлено о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Братом фамилии, с города. |
| 14 | Место погребения. | г. Горький |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, совершившего запись. | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Делопроизводитель |

при 1-м обв. с фигур Вол Запс по 25

77 345

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 24 [illegible] 10 | | |
| Число и месяц совершения записи. | 8 Мая 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бутов Евстигней Иванов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 8 Мая 1923 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 51 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г Горький Нижегор. губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Нет адрес | | |
| Род занятий умершего. | Кустарь | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение (холост, женат). | Вдовый |
| 11 | Причина смерти | Старость - маразм. |
| 12 | Время (год, мес. и подробный час) рождения, полная дата смерти, а также № свидетельства. | 1850 |
| 13 | Имя, отчество, фамилия и звание лица, сообщившего о смерти (указать подробный адрес лица, сообщившего). | Кондаков Борис [illegible] |
| 14 | Место погребения. | [illegible] кладбище |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сообщившего о смерти. | [illegible] Кондаков |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | [illegible] |

при Ново-Бенгарском [illegible] Совете 1925 год. 346

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 73 | 35 | |
| Число и месяц совершения записи. | 4 Мая 1925. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бурмакин Семён Алексеевич | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 68 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | Апрель 30 дн. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Дер. Юрьева Ново-Бенгарского [illegible] Вдовый. Умер в своём доме. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Дер. Юрьева | | |
| Род занятий умершего. | Малоимущий | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат |
| 11 | Причина смерти. | Сыпной тиф |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и № его участка. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Михайлов |
| 14 | Место погребения. | Вер Тарасово |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, составившего запись. | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | |

при Ново Загорском Волисполк. 1923 год. 347

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 66 | 32 | |
| Число и месяц совершения записи. | 30 Апреля 1923г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Михаил Михаилов | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 21. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 3 Марта 1923г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | д. Тарасово Новгородской. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Тарасово Новгородской. | | |
| Род занятий умершего. | Невраслый | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, фельдшера (фельдшерицы), констатировавшего смерть, а также № свидетельства. | Уездный |
| 13 | Где сделано извещение о смерти (указать подробный адрес заведывающего.) | Ст. Шихово д. Горбачи |
| 14 | Место погребения. | д. Юрьево |
| 15 | Особые примечания. | — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего извещение. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностного лица, оформившего | [illegible] |

при Ново-Заторжском Волостном 1923 г. 30 июня 348

# Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 65 | | 36. |
| Число и месяц совершения записи. | 30 апреля 1923 г. | | |
| Пол умершего. | женский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Фролова Евдокия | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 30 лет. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 29 апреля 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Юрьево Ново-Заторжской Волости Старицкого Уезда | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Тот же | | |
| Род занятий умершего. | [illegible] | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Семейное положение умершего. | Вдовца |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестно. |
| 12 | Кем и когда, или в скорой помощи при каком заведении последовало смерть, и на основании какого свидетельства. | Медицинского |
| 13 | Кем сообщено извещение о смерти (указать подробный адрес извещающего). | Бытовая комиссия 3 участка. |
| 14 | Место погребения. | Д. Ершова. |
| 15 | Особые примечания. | Взялись найдены при проводах убитых на войне. |
| 16 | Подпись должностных лиц, совершивших следствие. | Начальник |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших погребение. | |

81 349

| | | |
|---|---|---|
| | положение умершего. | Мужчина |
| | смерти. | Неизвестно |
| | и когда, или в скорой помощи при каком заведении последовало свидетельства. | Медицинского |
| | извещение (указать подробный адрес извещающего.) | Бытовая комиссия 3 участка |
| | погребения. | Д. Ершова |
| | примечания. | |
| | лиц, совершивших следствие. | |
| | должностных лиц, совершивших погребение. | |

| № граф | при Урал. церковном Попе 19 | при Урал. Алексеевском Попе 1923. |
|---|---|---|
| | **Запись** о смерти. | **Запись** о смерти. |
| | Общий / Для мужского пола. / Для женск. | Общий / Для мужского пола. / Для женского пола. |
| 1 | № записи. — 59. — 26 — - | № записи. — 52 — — — 30. |
| 2 | Число и месяц совершения записи. — 23 Апреля 1923. | Число и месяц совершения записи. — 10 Апреля 1923. |
| 3 | Пол умершего. — Мужской. | Пол умершего. — Женский. |
| 4 | Фамилия и имя умершего. — Бутин Иван. | Фамилия и имя умершего. — Агнатенко Вадим. |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). — 1 год. | Возраст (число, месяц и год рождения). — 22 мес. |
| 6 | Число, месяц и год смерти. — 1922 г. Июня 4 дня. | Число, месяц и год смерти. — 9 Апреля 1923. |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). — с. Горьковка Урал. | с. Горьковка Новопокровской вол. |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). — с. Горьковка | с. Горьковка Новопокровской вол. |
| 9 | Род занятий умершего. — Крестьянин. | Домашний. Горьков. |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Особое распоряжение умершего. | Завещания |
| 11 | Причина смерти | Старость. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес ближайшего родственника умершего, а также № его свидетельства. | " " " |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Родственник Ми... 1921 г. д. Корсаки |
| 14 | Место погребения. | д. Корсаки |
| 15 | Особые примечания. | По словам Байкова прожил предельный возраст 100 лет. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Заведующий. |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] |

при Ново-Николаевском Волисполкоме 1923 № 351

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 44 | — " — | 25 |

| | |
|---|---|
| Число и месяц совершения записи. | 4-го Апреля 1923 г. |
| Пол умершего. | Мужской. |
| Фамилия и имя умершего. | Шахматова Ефима |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 100 лет. |
| Число, месяц и год смерти. | 3-го Апреля 1923 г. |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Корсаки Ново-Николаевской вол. Краснотальской у/ш Барабинского у/д. |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Корсаки. " " |
| Род занятий умершего. | Домашний Хозяйство |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Вдовец |
| 11 | Причина смерти. | Отравление |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес (где, в какой больнице) о смерти. (Для лиц, не состоящих на медицинском.) | — " — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (фамилия, подробный адрес заявившего.) | Шмелинг Петр Сергеев. |
| 14 | Место погребения. | У Юрьева |
| 15 | Особые примечания. | — " — |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Шмелинг |
| | Подпись должностного | Протоиерей Крас |

при Ново-Тонгарском Вокзале № 4 1923

352

## Запись

о смерти.

| | Обыкн. Для мужского пола. Для женского пола. |
|---|---|
| № записи. | 35 14 |
| Число и месяц совершения записи. | 11 Марта 1923 г. |
| Пол умершего. | Мужской |
| Фамилия и имя умершего. | Тонапетро Дмитрий Степанович. |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1902 Год 10 Марта 1923 г. |
| Число, месяц и год смерти. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Юрьева Ново-Тонгарской волости Ку пянского уезда Харьковской губ. |
| Постоянное местожительство умершего. (Указать подробный адрес). | д. Юрьева Ново-Тонгарской волости |
| Род занятий умершего. | Хлебопашец |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Сведения об умершем ранее | |
| 11 | Причина смерти | Болезнь тифа |
| 12 | Фамилия, имя и звание (чин) умершего, а также его родителей и мужа или жены, а для малолетних — родителей и опекуна | Федько |
| 13 | Кем удостоверена смерть (фамилия, звание, должность, место работы, адрес) | Гр. с. Горбова Ново Сенгарской вол. Путивльского уезда Курской губ. Осипов Матвей Самойлов |
| 14 | Место погребения | с. Горбова |
| 15 | Особые примечания | Сын |
| 16 | Подпись лица, совершившего запись | Писарь Бондарик |
| 17 | Подпись выдавшего свидетельство о погребении | Пред Вик Гор |

Ново-Сенгорской Волости 1923 г. 353

при Ново-Сенгорском Волисп.

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 34 | 13. | |
| Число и месяц совершения записи. | Марта 5 д. 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской. | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бондарик Василий | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | Марта 4 д. 1923 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 1902 года. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | с. Горбово Ново-Сенгор. вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | с. Горбово | | |
| Род занятий умершего. | | | |

| | | Для мужского и для женск. пола | Для женск. то неж. пола |
|---|---|---|---|
| 10 | Сословие (звание) умершего. | | |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес (улица, № дома) ближайшего родственника умершего, а где таковых не имеется — ближайшего начальства. | | |
| 13 | Кем сообщено известие о смерти (фамилия, подробный адрес заявившего). | | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, производившего записи. | | |
| 17 | Подпись должностного лица, проверившего записи. | | |

Книга для записей о смертях за 1900 г. 50

при Ново-Покровском Волост. Правл. 354

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 27 | 8 | — |
| Число и месяц совершения записи. | 22 февраля 23 г. | | |
| Пол умершего. | Мужеский | | |
| Фамилия и имя умершего. | Ковалев Евлам Егорьев | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1901 г. | | |
| Число, месяц и год смерти. | 21 февраля 1923. | | |
| Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | д. Ковалева Ковали Сарского кан. Пушкинского уезда | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Ковалева | | |
| Род занятий умершего | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой | — |
| 11 | Причина смерти | Тиф | |
| 12 | Имеется ли медицинское свидетельство о смерти, и кто выдал свидетельство. | | |
| 13 | Имя, отчество, фамилия, звание и подробный адрес заявившего. | Отец Гр. Ковшов ул. Ю-рева | |
| 14 | Место погребения. | с. Юрьева | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, совершившего запись. | Протоиерей [illegible] | |

при Ново-Троицкой Коммуне

87 1111

355

## Запись

о смерти.

| | Об имени или мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| № записи. | 19 | 15 |
| Число и месяц совершения записи. | Февраля 8 дня 1923 г. | |
| Пол умершего. | Женский. | |
| Фамилия и имя умершего. | Шестакова Евгения. | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 1½ г. | |
| Число, месяц и год смерти. | 1 Января 1923 г. | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | г Харьков | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г Харьков | |
| Род занятий умершего. | [illegible] | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна. |
| 12 | Фамилия, имя и отчество [illegible] | |
| 13 | [illegible] | Обыватель |
| 14 | Место погребения. | Харьковск |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, [illegible] | |
| 17 | [illegible] | |

при Ново Бокаревской Вол 23 1923

35б.

## Запись

о смерти.

| | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|
| № записи. | 10 | 3 |
| Число и месяц совершения записи. | 1/II - 1923 года | |
| Пол умершего. | Мужской | |
| Фамилия и имя умершего. | Юрченко Семен Аркадьев | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 90 лет | |
| Число, месяц и год смерти. | 1/II-23 года | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д-10 Орлова Ново Бокаревской волости | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д 10 Орлова | |
| Род занятий умершего. | Поребощик. | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное имя умершего. | Куров |
| 11 | Причина смерти. | Гнарсеит |
| 12 | Записать, кем и по требованию кого сделано заявление о смерти, где и когда последовала. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (ближайшие родственники ближе заявившего.) | Регистратор Отдела Сверхсметных. Горчакова Горчакова |
| 14 | Место погребения. | с. Горчакова |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | Регистратор Владимиров |

Села Ново-Александровки Волостного Волостного 1923 год. 84/351

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 44 | - " - | 25 |

| | |
|---|---|
| совершения. | 4-го Января 1923г. |
| него. | уремия |
| имя | Шестина Фрола |
| сяц и | 100 лет. |
| и год | 3-го Апреля 1923г. |
| губерния, волость, | с. Горчакова Новоалександровской вол. Бирюченского уезда |
| стоящего обный | с. Горчакова |
| тий | Волошинов - Куров |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. — Вдов |
| 11 | Причина смерти. | Старость |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — / — " — / — " — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Отцом, |
| 14 | Место погребения. | [illegible] |
| 15 | Особые примечания. | [illegible] |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершавших | [illegible] |

Село Гончарехт Вол. Зап. 23 год. 40 358

## Запись

о смерти.

| Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|
| 36 | 24 | |

Мужский

11 Марта 1923 г.

Фоменко

Дмитрий Степанович.

1902 Год

10 Марта 1923 г.

с. Юрьева Ново Гончаровской волости Путивльского уезда Курской губ.

с. Юрьева Ново Гончаровской вол. Путивльского уезда Курской губ.

| | | Для мужского пола: холост, вдов., развед. | Для женского пола: |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холост | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а только № свидетельства. | Уездного | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя). | Ст. Матвей Ефим Сотницкий, у. Новотомарской Путивльскаго у. Курской губ. | |
| 14 | Место погребения. | Ф. Юрьева | |
| 15 | Особые примечания. | Нет | |
| 16 | Подпись врача, сделавшего заявление. | Уездного | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Прав Вик | |

Запись

о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женщ... замужем, в... |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | |
| 11 | Причина смерти. | | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя). | | |
| 14 | Место погребения. | | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, составившего заполнение. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, засвидетельствующих | | |

Зобо-Лапшевский Волостной Совет 3 1924

в Сангарском Волос. с. 23 год. 12. 360

## Запись

о смерти

| | Общий | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|---|
| ...ший. | 27 | 8 | |
| ...ший совершеннолетия. | 22/II - 1923 г. | | |
| ...ность. | Мужчина | | |
| ...я имя. | Алексей | | |
| ...ство. | Епишан Григорьев | | |
| ...ь, время ...ждения) | 1904 г. | | |
| ...ний и год ...ти. | 21/II 1923 г. | | |
| ...(губерния, ...волость, ...ение) | Уразова Зло Сангарской волости Тутуевского Удо | | |
| ...местожи-...шего ...дробный ...). | Уразова | | |
| ...ятий ...его. | | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холост | |
| 11 | Причина смерти. | тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес предъявителя свидетельства о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес заявителя). | Сын Григорий д. Юрлева Сенгар. Вол. | |
| 14 | Место захоронения. | д. Юрлева | |
| 15 | Особые примечания. | — | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Григорьев | |
| 17 | Подпись должностного лица, совершившего | Зав ВЛК | |

Зона Сенгарского Вал. райсо 3 1941

Сенгарском Кизбае 25 93 361

## Запись

о смерти.

| Общий № | Для мужского пола | Для женского пола |
|---|---|---|
| 10 | 3 | — |

1/II - 23 года
Мужской
Юрлинг
Семен Аркадиев
90 лет
1/II - 23 года
д. Юрлева
Усово Сенгарского
д. Юрлева
Хлебопашец

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. С | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Вдов |
| 11 | Причина смерти. | Старч |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | |
| 13 | Кем следует заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Делопроизводитель Ефимовской вол. упр. Нова Гончар. |
| 14 | Место погребения. | д. Нова |
| 15 | Особые примечания. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Хоменко |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Кравцов |

Нова Гончар. Волость 1923 год. 94 362

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| ...ти. | 98 | | 51 |
| ...совершения. | 25/VI-23г. | | |
| ...шего. | Армянский | | |
| ...и имя ...его. | Осипова София. | | |
| ...о, месяц и ...ения). | 8 лет. | | |
| ...и год ...и. | 24/VI-23г. | | |
| ...губерния. ...волость, ...). | д. Горавая Нова Гончар. вол. | | |
| ...шего ...бный | Дворе | | |
| ...тий | Нова | | |

| | | Для мужского пола: х-ство, деньг. здов., ранг и т. | Для женского пола: х-ство, деньг. здов., ранг и т. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | отъ воспаленія легкихъ | |
| 12 | Фамилія, имя и полный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Вторым Священникомъ Иоан. Д. Покровскимъ | |
| 14 | Место погребения. | г. Горбатовъ | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И. Спасск. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Протоиер | |

Отъ Покровской Волгаевской церкви 1886

19 год. Ф 363

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| писи. | 86 | 43. | |
| ец совершения записи. | 24 Мая 87 г. | | |
| ершего. | Мужчина. | | |
| я и имя ершего. | Горбатовскій мѣщанинъ | | |
| ло, месяц и ждения). | 80 л. | | |
| ень и год ти. | 20 Мая 87 г. | | |
| н (губерния, ь, волость, ние). | г. Горбатовъ Нижегор. губ. | | |
| е местожи- мершего одробный с). | Тамъ же | | |
| нятий его. | | | |

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

Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| | 46 | 40 | — — |
| совершения. | 8 сентября 192[illegible] | | |
| шего. | Мужской | | |
| и имя го. | Бухтояров Иван.. | | |
| , месяц и ения). | 51 год | | |
| ц и год и. | 8 Мая 1923. | | |
| (губерния, олость, е). | д. Зорьевки Жовтневого [illegible] | | |
| местожи- ершего дробный е). | Там же | | |
| нятий го. | [illegible] | | |

Зобов-Донецкой Волостной [illegible] 1924 год. 106 91 364 Б

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разв. | Для женского пола: незамужняя, замужняя, вдова |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Гражданский | |
| 11 | Причина смерти. | Крупозное воспаление | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | [illegible] | |
| 13 | Кем сообщено заведующе о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Больница | |
| 14 | Место погребения. | [illegible] кладбище | |
| 15 | Особые приказания. | [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, совершившего вышеписанное. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | [illegible] | |

2060-Донецком Волостном Правлении

Сего [illegible] 1926 года

106

365:5

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| сн. | 72 | 35 | |
| совершее- ии. | [illegible] | | |
| шего. | Крестьянин | | |
| и имя го. | Гаврилов Степан Антонович | | |
| , сколько л нений). | 68 лет | | |
| ц и год ти. | Апрель 30 дня | | |
| (губерния, волость. е). | г. Новгород Новгородской губернии | | |
| местожи- ершего дробный | [illegible] | | |
| ятий го. | [illegible] | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для жен... замуж... |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Сепсис | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Брат Умершего | |
| 14 | Место погребения. | Кр. Луг | |
| 15 | Особые примечания | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Пред. Вик | |

2060-Донецком Волгаско 23
2060-Саратовском Волгаско 1924 год.

166
366

## Запись
о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| | ...ти. | 66 | 32 | |
| | ...ц совершения. | 30 Августа 1923 г. | | |
| | ...шего. | Мусульм. | | |
| | ...и имя ...го. | Мужчина Мужчина. | | |
| | ...о, месяц и ...ения). | 2 года | | |
| | ...ц и год ...ти. | 3 Марта 1923. | | |
| | ...(губерния, ...волость, ...е). | с. Зорьевки Нова Тамбор. вол. Бузулук. уезда Куйбыш. губ. | | |
| | ...местожи... ...ершего ...дробный ...). | Из сёл | | |
| | ...ятий ...го. | Из крестьян. | | |

| | | Для мужского пола: холост., женат., вдов., развед. и | Для женщ. замужем. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | холостяк. | |
| 11 | Причина смерти. | Туберкулез легких | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Врач Сабуров | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Брат Яковлев | |
| 14 | Место погребения. | г. Торжок | |
| 15 | Особые примечания. | Вышеназванный умер своей смертью. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Яковлев Михаил | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | Председатель | |

Зона-Загородская Волостная Управа 1923 год. 1111 367 68

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| ...иси. | 65 | — | 36 |
| ...ц совершения записи. | 30 Апреля 1923 г. | | |
| ...ршего. | холостой | | |
| ...и имя ...ого. | Яковлев Сергей | | |
| ...ло, месяц и ...дения). | 30 Апреля 1923 г. | | |
| ...яц и год ...ти. | 2 Ноября 1923 г. | | |
| ...(губерния, ...волость, ...ие). | г. Торжок Тверской губ. Вол. Купин. Уезд | | |
| ...местожи- ...ершего ...аробный ...е). | Город | | |
| ...нятий ...его. | Чиновник | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. / Для женщин: замужем, |
| 11 | Причина смерти. | Жел[illegible] |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | [illegible] |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | [illegible] |
| 14 | Место погребения. | [illegible] |
| 15 | Особые примечания. | [illegible] |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших | |

...ри Гобо-Бонгарском Волзаго... 1923 год. 104 368

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 68. | | 34 |
| ...месяц совершения записи. | 28 Апреля 1923г. | | |
| ...л умершего. | Женский. | | |
| ...милия и имя умершего. | Кразова Ташелма. | | |
| ... (число, месяц и ... рождения). | 18 лет | | |
| ...о, месяц и год ... смерти. | 27. Апреля 1923г. | | |
| ...смерти (губерния, ...город, волость, ...селение). | д. Юраева Кова Бонгар-ского вол. | | |
| ...нное местожительство умершего (...ть подробный адрес). | д. Юраева Кова Бонгар-ского вол. | | |
| ...д занятий умершего. | Учительница. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: девица, замужем, вдова. — Девица |
| 11 | Причина смерти. | Простуда. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — Недоносок |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Г. Юрьев Н-Волж. Кротов Иван |
| 14 | Место погребения. | Г. Юрьева. |
| 15 | Особые примечания. | Запись выдана при предъявлении удостоверения. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Крупник. Делопроизводитель |

при Уездном Исполкоме 1923 год.

101
369

## Запись
о смерти.

| | Общий. | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 59 | 28 | — |
| и месяц совершения записи. | 23 Апреля 23 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Бутов Иван. | | |
| т (число, месяц и год рождения). | 1 год. | | |
| ло, месяц и год смерти. | 1923 г. Января 4 | | |
| смерти (губерния, , город, волость, селение). | Г. Юрьев | | |
| олнное местожительство умершего зать подробный адрес). | Г. Юрьев | | |
| д занятий умершего. | Безработный | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: замужем, вдова, разв. |
| | | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Неизвестна | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | Ивано | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Кутитонов Г. Горбеев | |
| 14 | Место погребения. | Горбеево | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Нед Вик | |

при Ново-Горбеевском Волостном 1923 год.

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 54 | 29 | — " — |
| Число, месяц совершения записи. | 12 Августа 1923 г. | | |
| Фамилия умершего. | Шуруевой | | |
| Фамилия и имя умершего. | Филиппович Петр | | |
| Время (число, месяц и год рождения) | 1 Сент. | | |
| Время (число, месяц и год) смерти. | 12 Августа 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Горбеева Ново-Горбеевской вол. Кутитонского уезда Курской губ. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горбеева Ново-Горбеевской вол. | | |
| Род занятий умершего. | Земледелец. | | |

102
370

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: не замужем, замужем, вдова. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | " " " | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Новик Самуил Юрьевский | |
| 14 | Место погребения. | Юрьевск | |
| 15 | Особые примечания. | Взятъ въ Юрьевскую [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель [illegible] | |

г. Юрьев-Польский Запись 19 28 год. 103 371

## Запись
о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| ё записи. | 52 | — — | 30 |
| месяц совершения записи. | 10 Апреля 1928 г. | | |
| ц умершего. | Христианский | | |
| милия и имя умершего. | Семенова Евдокия | | |
| (число, месяц и рождения). | 22 г. | | |
| месяц и год смерти. | 9 Апреля 1928 г. | | |
| ерти (губерния, род, волость, еление). | г. Юрьев Уездный Городищенской вол. | | |
| ное местожительство умершего подробный адрес). | г. Юрьев. | | |
| занятий ершего. | Домашняя хозяйка. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: х. хот. женат. вдов, разошел. / Для женского: х. хот. замужем. вдова. — Замужем |
| 11 | Причина смерти. | Ст. упр. |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | — " — Чей — |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Родственник Ефим Юрьевич. |
| 14 | Место погребения. | д. Горьевка. |
| 15 | Особые примечания. | Взять квитанцию для предания тела земле. |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Крестьянин |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель Секретарь |

**Отдел записей актов гражданского состояния** 177 372

№ 177 1923 год

## Запись
о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 177 | | 88 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 21-го Декабря 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Крестьянка Елистратова | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 70 лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 21-го декабря 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, увад. город, волость, селение). | Курской губ. Путивльского у. Ново-Гоньковской вол. д. Горьевки | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горьевки Ново-Гоньковской вол. | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Домохозяйка | | |

| № граф. | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | — Ъ | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Сергеем Сергеевым Ф. Юрьева | |
| 14 | Место погребения. | д. Юрьева | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана на право предания тела земле | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Непременный член Волостной Писарь | |
| | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

№ 373

при Ново-Ганчаровский ВИК 1923 год.

## Запись

о смерти.

| № граф. | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 159 | | 82 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 12го Ноября 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский. | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Маскова Евраксия. | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 19 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 11го Ноября 1923 года. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | д. Юрьева Ново Ганчаровской вол. Рузск. уезда. | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Юрьева Ново Ганчаровской вол. Рузск. уезда | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Черноробочая. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
| 11 | Причина смерти. | Старч. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Дел | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Шахов Павел. д. Юрьева | |
| 14 | Место погребения. | д. Юрьев | |
| 15 | Особые примечания. | Выпись выдана для предъявления в земот. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Дарьенотский | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Крюков | |

при Ново-Гончаровском В.И.К. 1924 г. 374

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 153 | 77 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 29-го октября 1923 года | | |
| 3 | Пол умершего. | Женский | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Михальченко Марфа | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 60 лет. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 24-го Октября 1923 года | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курской губ. Путивльского уезда Ново-Гончаровской вол. д. Юрьева | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | Курской губ Путивльского у. Ново-Гончаровской вол. д. Юрьева | | |
| 9 | Родственное положение умершего. | Дом. хозяйка | | |

| № граф | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Вдова |
| 11 | Причина смерти. | Старость | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | Михальченко И | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Михальченко Тара | |
| 14 | Место погребения. | д. Горьева | |
| 15 | Особые примечания. | Выписъ выдана мне горь | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | И. Михальченко. | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Председатель | |

При Нова Самаровской Волостной Управе

Запись

о смерти.

| № граф | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 130 | 75. | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 16 Октября 1923г. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Михальченко Тарас | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 23 г. лет | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 13 Октября 1923 | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)? | д. Горьева Нова Самар. вол. Бух. уезда | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горьева Нова Самар. вол. | | |
| 9 | Родственный умершего | | | |

Делопроизводитель - Гоздюра

| № граф | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | | Замужем. |
| 11 | Причина смерти. | Паор. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Мужем Махиным г. Юрьев | |
| 14 | Место погребения. | г. Юрьев | |
| 15 | Особые примечания. | в Мечети Алибова На право пребывания умерла здесь. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | Упр. Вик. Дел | |

При Ново-Никольском Вик. 1923 г. № 375

## Запись

о смерти.

| № граф | | Отдел. Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 197 | 79 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 15-го октября 1923 года | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Джапуридзе Михаил | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 13 лет | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | 15-го октября 1923-года | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | Курский Губ. Путивльского у. Ново-Никольской волости г. Юрьев | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Юрьев | |
| 9 | Родственное положение умершего. | Же писа | |

| № граф | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти. | Дезинтерия | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и за кем № свидетельства. | Ф. | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Бокова Екатерина д. Горбова | |
| 14 | Место погребения. | д. Горбова | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка выдана мне право владеть этим землей. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | | |

при Новоалексеевском с/с № 377

## Запись
о смерти.

| № граф | | Общая | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 145 | | 72 |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | 13-го Октября 1923-года | | |
| 3 | Пол умершего. | | Женский | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | | Слепухова Анна | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | | 2 года | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | | 11-го Октября 1923 года | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | | Курская губ. Путивльского у. Ново Погорельской вол. д. Горбова | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | | д. Горбова | |
| 9 | Родители умершего. | | Не имеет | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | - | Девочка |
| 11 | Причина смерти. | Не известна | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | - | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Елисеенкова Агафья Д. Горбова | |
| 14 | Место погребения. | д. Горбова | |
| 15 | Особые примечания. | Выписка медицинских книг для [illegible] | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | [illegible] | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] | |

При Ново-Гончарском В.И.К. 2 уч. 378

## Запись

о смерти.

| | | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | № записи. | 130 | 67 | |
| 2 | Число и месяц совершения записи. | Сентября 12-го дня 1923. | | |
| 3 | Пол умершего. | Мужской | | |
| 4 | Фамилия и имя умершего. | Макаренко Иван | | |
| 5 | Возраст (число, месяц и год рождения). | 4 г. | | |
| 6 | Число, месяц и год смерти. | Сентября 12-го дня 1923. | | |
| 7 | Место смерти (губерния, уезд. город, волость, селение). | Курской Губ. Путивльского У., Ново-Гончарской вол. д. Горбова | | |
| 8 | Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горбова | | |
| 9 | Род занятий умершего. | Не имел. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдов., разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Мальчик | |
| 11 | Причина смерти. | Не установлена. | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства. | | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Шелютин Кузма. д. Горбова | |
| 14 | Место погребения. | с. Горбово | |
| 15 | Особые примечания. | | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Неграмотный | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших записи. | Председ. Волисполкома [illegible] | |

Цер. Покровская волостная

№ 379

## Запись
о смерти.

| | Общие | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 105 | 38 | |
| Число и месяц совершения записи. | 9 июня 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Колесов Сергей | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | 27 | | |
| Число, месяц и год смерти. | 1-го июня 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение). | д. Горбово Н-Заторская вол. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | д. Горбово Н-Заторская вол. гор. вол. | | |
| Род занятий умершего. | Горшеч. | | |

| | | Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. | Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. |
|---|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Женат | |
| 11 | Причина смерти. | Тиф | |
| 12 | Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, и за № № свидетельства. | [illegible] | |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего.) | Врозда Михаил. г. Горячев. | |
| 14 | Место погребения. | г. Горячев | |
| 15 | Особые примечания. | Вещи не выданы родственникам умершего. Зелено. | |
| 16 | Подпись лица, сделавшего заявление. | Врозда | |
| 17 | Подпись должностных лиц, совершивших запись. | [illegible] | |

при Урюпинском Райсовете 1923 год. 380

## Запись

о смерти.

| | Общий | Для мужского пола. | Для женского пола. |
|---|---|---|---|
| № записи. | 54 | 24 | — " |
| Число и месяц совершения записи. | 12 Апреля 1923 г. | | |
| Пол умершего. | Мужской | | |
| Фамилия и имя умершего. | Сотников Петр. | | |
| Возраст (число, месяц и год рождения). | Полет | | |
| Число, месяц и год смерти. | 12 го Апреля 1923 г. | | |
| Место смерти (губерния, увзд. город, волость, селение). | г. Урюпин Урюпинского увзд. | | |
| Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес). | г. Урюпин Урюпинского увзд. | | |
| Род занятий умершего. | Разнорабочий. | | |

| | | |
|---|---|---|
| 10 | Семейное положение умершего. | Холостой |
| 11 | Причина смерти. | Яд |
| 12 | Фамилия, имя и полный адрес лица, выдавшего свидетельство о смерти, и что по сему свидетельству. | " " Кат. |
| 13 | Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего). | Гавлов Семенович Георгий |
| 14 | Место погребения. | Георгиев. |
| 15 | Особые примечания. | Данное вскрытие произведено судебно-медицинским экспертом |
| 16 | Подпись лица, выдавшего свидетельство. | |
| 17 | Подпись должностного лица, сделавшего запись. | |

Ново-Гончаровская

| 10 | Семейное положение умершего. | Для мужчин: холост, сам т., сын, усыновлен | Для женщин: не замужем, вдова, разведена |
|---|---|---|---|
| | | Холост | — |

| 17 | Подпись должностного лица, совершившего запись. | |
|---|---|---|

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В данном деле пронумеровано 378 листов

Прошито скреплено

восемь листов

29 августа 2002.

Должностное лицо

Подпись

Керівник [illegible] реєстрації

акт[illegible] [illegible]го стану

(назва)

21 08 2002р.

Пронумеровано листов №26, 312.