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

683

Опис №12
справа №64

ПУТИВЛЬСКИЙ РАЙОННЫЙ ОТДЕЛ ЗАГС

КНИГА

регистрации актов О СМЕРТИ

За 1926 год

Начата "1" января 1926 г.

Окончена "31" декабря 1926 г.

Записи актов

с № _____ по № _____

Количество листов 425

Отсутствуют записи актов №№ _____

ДЕРЖАРХІВ
Сумської обл.
Фонд № Р-7720
Опис № 12
Архівний 61

ГЕРБОВАЯ МАРКА

Отдел записей актов гражданского состояния
при Пятиизбянском сельсовете 1926 год.

№№ 1

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	7	3	4
	Число и месяц совершения записи.	10 го февраля		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахаров Петро		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	12 дней сего году / подпись 29/5-26 г. /		
6	Число, месяц и год смерти.	10 го февраля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Сахаров 2 го Пятиизбянского сельсовета Путивльской волости Рыльского уезда Курской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разводен / замужем, вдова, разв. — женат
11	Причина смерти.	туберкулез
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дядей умершего Сахаровым Александром Андреевичем нас. с. Сахаров 2 ш Пятницковской Новости Путивльской волости Рыльского уезда
14	Место погребения.	с. Сахаров 2 ч Путивльской волости.
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Сахаров.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Пятницк. Секретарь Тонких Выписка о смерти за № 7 от 10/V-26 г.

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

Книга записей актов гражданского состояния

№ 2

при Пятницковском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
	№ записи.	8	4	4
	Число и месяц совершения записи.	28 февраля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Чуевцов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	23 года / 1902 года рождения /		
6	Число, месяц и год смерти.	в ночь с 17 го на 18 е февраля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губернии Рыльского уезда Путивльской волости Пятницковский Совет		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
		женат	
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).	Братом умершего Черняговским Гавриловым Емельяновичем тож. в хуторе Черняговом Ямского сельского Совета Путивльской волости Рыльского уезда	
14	Место погребения.	х. Черняговъ Путивльской	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Черняговъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председательствующий Ямского сельсовета Ямпольский секретарь Ивановъ	

смерти сей 22-го февраля 1926 г.

ГЕРБОВАЯ МАРКА

при Ямпольском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	9	4	5
	...ло и месяц совершения записи.	22-го февраля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Борщиева Наталья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	8 1/2 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	21-го февраля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Борщиев Ямпольского сельсов. Путивльской волости Рыльского уезда Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
	...д занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
			девочка
11	Причина смерти.		простуда
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 умершей Бурошневым Яковом Нем. в х. Бурошневом Путивльского уезда Путивльской волости Сумского губ.
14	Место погребения.		х. Бурошнев Путивльской волости
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Я Бурошнев.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председательствующий Секретарь [illegible]

Гербовая марка

Книга актов гражданского состояния

№ [illegible] при Путивльском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	10	4	6
	Число и месяц совершения записи.	19 марта		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Исидова Варвара		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	73 года		
6	Число, месяц и год смерти.	18-го марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	города Путивль Путивльского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	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).		сыном умершей гражданином Алексеем проживающим в х. Корнеевом Путятинского района Чернуховского округа
14	Место погребения.		город Путятин
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.		А. Жидков.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председательствующий Пятницкий секретарь Тешин

Книга записей актов гражданского состояния при Пятницковском Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	11	4	7
2	Число и месяц совершения записи.	23-го марта		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахарова Акулина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 мес. 10 дней: родилась 20 июля 1925 года		
6	Число, месяц и год смерти.	30-го октября 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Бахтин Пятницковского сов. Путятинского района Чернуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разв. — с ребенком
11	Причина смерти.	простуда
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	вдовой умершей Сахаровой Григорией проживущим в х. Бахтин Пятиизбянского с/совета Путятинского района Рязанского округа
14	Место погребения.	х. Бахтин
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г Сахарова
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель с/совета Пятиизбянского секретарь [illegible] 2/IV-26 года

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП. 15 IV-26

Выписка актов гражданского состояния

Пятиизбянском с/с. 1926 год. 6

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	12	5	7
2	Число и месяц совершения записи.	2 апреля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахаров Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	11 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	1-го апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Сахаров 1-го Пятиизбянского с/совета Путятинского района Рязанского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разве... ребенок
11	Причина смерти.	Корь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом умершего Сахаровым Василием Николаевичем. х. Кут. Сахаров Ник. Птицковского сельсовета Путятинского района Тульского округа
14	Место погребения.	х. Сахаров 1 ст
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сахаров. В. Н.
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	За председателя Ив Птицкого сельсовета Секретарь Тишин 23/IV-26 г. за № 12



Отдел актов гражданского состояния

х Птицковского сельсовета 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
	№ записи.	13	5	8
2	Число и месяц совершения записи.	12-го Апреля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахарова Евфросинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11-го апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Кут Птицковского сельсовета Путятинского района Тульского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена
		—	замужем
11	Причина смерти.	Проституда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном умершей сахаровым Григорием проживающим в х. Бахтин Птицыковского Сельсовета Путивльского района Сумского округа	
14	Место погребения.	х Бахтин	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г Сахаров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Птицыковского Сельсовета Секретарь [illegible]	

Книга актов гражданского состояния

№№

при Птицыковском Сельсовете 1926 год.

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	6	8
2	Число и месяц совершения записи.	29 апреля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Птицыков Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	8 дней / родился 21 апреля / 1926 года		
6	Число, месяц и год смерти.	29 апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Птицыков Птицыковского Сельсовета Путивльского района Путивльского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	ребенком
11	Причина смерти.	неизвестно	
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 умершего Пятницковым Никаном Дашковичем пом. в х. Пятницкова Пятницкого сельсовета Путивльского района Глуховского округа	
14	Место погребения.	х. Пятницков	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н Пятницкав	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председательствующий Пятницкий. Секретарь Ткачев	

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

Книга записей актов гражданского состояния

№№ при Пятницковском Сельсовете 1926 год.

9

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	15	7	8
	Число и месяц совершения записи.	14 мая		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Жидков Виталий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	8 месяцев и 23 дня /рожд. 21/VIII-25 г./		
6	Число, месяц и год смерти.	13-го мая 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Жидков Пятницковского сельсовета Путивльского района Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разв... ребенок
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).	отцом умершего Захаровым Петром Ефимовичем нас. в х Захаровом Птицевского Совета Путивльского района Духовского округа
14	Место погребения.	х Захаров
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Захаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Птицевского. Секретарь [illegible]

...писи о смерти ... 14 ст. 26 года

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

...ой книги актов гражданского состояния

№№ при Птицевском Совете 1926 год.

10

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	16	8	8
	...сло и месяц совершения записи.	29 мая		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего..	Захаров Козьма		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 дней сей год		
6	Число, месяц и год смерти.	16-го ноября 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Захаров 3-го Птицевского Совета Путивльского района Духовского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. ребенок
11	Причина смерти.	неизвестно
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 умершего Сахаровым Александром Тихоновичем пенс. с х. Сахаровки 3 ки Пятницковского Сквозняковского Бутурлиновского района Воронежского округа
14	Место погребения.	х. Сахаров 3 й
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Сахаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Дмитриев Секретарь Тихонов

Пятницковским Сквозняковским Бутурлиновского района Воронежского округа

ЗАПИСЬ
о смерти

II

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	17	9	8
2	Число и месяц совершения записи.	14 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ягодин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 1 мес. и 3 дня.		
6	Число, месяц и год смерти.	13 го июня 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Ягодин 1 го Пятницковского Сквозняковского Бутурлиновского района Воронежского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. ребенок
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).	Двоюродным братом умершего Колпинским Афанасием пов. в кут. Колпино 1 ул. Путиловского района
14	Место погребения.	х. Колпино 1 ул.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А Колпин
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председательствующий Путиловского секретарь Тот

Запись о смерти за № 17 отм

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП. 15 VII 25

№ № при Путиловском Уездном 1926 год. 12

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	18	10	8
2	Число и месяц совершения записи.	17-го мая		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Платников Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 м-ца и 3 дня / род. 14/V-26 г /		
6	Число, месяц и год смерти.	17-го мая 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Платников Путиловского района Ленинского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тот же		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. — холост, вдова, ... — неженат
11	Причина смерти.	от удара тупым предметом при падении
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 умершего Платниковым Гавриилом Ивановичем по адр. с х. Платниковом Платниковского сельсов. Путятинского района Нижегородского округа
14	Место погребения.	х. Платников.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Платников
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Пятунков. Секретарь [illegible]

Выписано с книги за 1926 г.

ГЕРБОВАЯ МАРКА

15 АВГ. 1926

Книга актов гражданского состояния

Путятниковском Сельсовете 1926 год.

13

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	19	11	8
2	Число и месяц совершения записи.	2-го августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Пятунков Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	29 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1-го августа 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Платников Платниковского с/с. Путятинского района Нижегородского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Плотник.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА

15 КОП.

15

12 VIII 26

№ № ... Птицыловском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	20	12	8
2	...ло и месяц совершения записи.	22 го августа		
3	Пол умершего.	мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сахаров Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	родился 11 го апреля 1926 года		
6	Число, месяц и год смерти.	20 го августа 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Кореев Птицыловского св. Путивльского района Чигоренского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
		женат	
11	Причина смерти.	от ран полученной	
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 умершего Птицыловским сыторским пом. в х. Птицыловом Птицыловского сельсовета Путивльского района Чигоренского округа	
14	Место погребения.	х. Птицыв	
15	Особые примечания.		
	...пись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председательствующий Птицыловского сельсовета [illegible] 2/VIII-26 года за № 19	

...писью о смерти от 2/VIII-26 года за № 19

Отдел записей актов гражданского состояния

Птицыновского сельсовета 1924 год.

15

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	21	12	9
2	Число и месяц совершения записи.	22-го сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Птицына Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	21-го сентября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Птицынов Птицыновского с/с. Путивльского района Ямпольского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
		ребенок	—
11	Причина смерти.	менингит	
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 умершего Сахаровым Дмитрием Андреевичем нас. в х. Корнеевом Птицыновского сельсов. Путивльского района Глуховского округа	
14	Место погребения.	х. Корнеев.	
15	Особые примечания.		
	Запись лица, сделавшего заявление.	Ф. Сахаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Птицынск. сельсовета [illegible]	

Выдана о смерти за № 20 его сестре 25 м

Отдел записей актов гражданского состояния

Птицыновского сельсовета 1926 год.

15

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
	№ записи.	21	12	9
2	Число и месяц совершения записи.	22-го сентября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Птицына Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	7 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	21-го сентября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Птицынов Птицыновского сс. Путивльского района Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
		—	девочка
11	Причина смерти.	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом умершей Пищиловым Тимофеем Петровичем проживающ. в с. Пищиловке Пищиловского с/с. Путивльского района Сумского округа	
14	Место погребения.	х. Пищиков	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Пищилова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председательствующ. Пищилов. секретарь [illegible]	

Запись о смерти за № 21 сей 22.X-26 года

ГЕРБОВАЯ МАРКА

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП. 15 6/X 26 г

Книга записей актов гражданского состояния

при Пищиловском сельсовете 1926 год.

16

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	22	13	9
2	Число и месяц совершения записи.	6-го октября.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Жидков Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	5-го октября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Жидков Пищиловского с/с. Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов[illegible]
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).	сестрой умершего Жидковой Прасковьей Яковлевной нав в х. Жидковом Пищиговского с/с. Путивльского района Сумского округа
14	Место погребения.	Х. Жидков.
15	Особые примечания.	
	[illegible]сь лица, сделав[illegible]шего заявление.	за неграмотностью Прасковьи Жидковой расписался В. Пищиков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Пищик[illegible] Секретарь Ком[illegible]

[illegible] записи о смерти № от 22 по 6/X-26 года
[illegible] Пищиковский

ГЕРБОВАЯ МАРКА МУЗЕЙНАЯ ГЕРБОВАЯ 15 коп. 15 1/2 1951

[illegible] Пищиковском Просвете 1926 год.

17

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	23	14	9
2	Число и месяц совершения записи.	12 октября		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Жидков Федор.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 года		
6	Число, месяц и год смерти.	11го октября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Сахаров 2 й Пищиковского просвета Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. ребенок	замужем, вдова, развед. Д
11	Причина смерти.	скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Тетей умершего Сапожниковой Евдокией Никаноровной нев. в х. Сахаровом 2-м Птицевского с/с. Путивльского района Сумского округа	
14	Место погребения.	х. Сахаров 2-й	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сапожникова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Тетя	

Выписано о смерти 24 ст 23 акт 12/X-26 год

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП. 15

Отдел записей актов гражданского состояния при Птицевском сельсовете 1926 год. 18

ЗАПИСЬ о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	24	14	10
2	Число и месяц совершения записи.	12 октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Плотникова Федосья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	74 лет от роду.		
6	Число, месяц и год смерти.	12-го октября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Сахаров 3-й Птицевского с/с. Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	семейная хозяйка		

Отдел записей актов гражданского состояния

при Пятницковском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	25	14	11
2	Число и месяц совершения записи.	14 октября		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Боронцева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 дня / родилась 12/X-26 г. /		
6	Число, месяц и год смерти.	14 го октября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Боронцев Пятницковского с/с. Путивльского района глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.	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).	Братом умершей Васильевым Иваном Ивановичем нас. в х. Сахаровом 3 го Пятницковского сельсовета Путивльского района глуховского округа		
14	Место погребения.	Х. Сахаров 3 й		
15	Особые примечания.			
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Васильев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь		

Записано в книгу за № 24 от 12/X-26 года

		для мужского пола: женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	—	ребенок
11	Причина смерти.	неизвестно	
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 умершей Бороздиным Андреем Ивановичем проживающим в хут Бороздиев Пищуговского с/с. Путивльского района Пищуговского округа	
14	Место погребения.	х. Бороздиев	
15	Особые примечания.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель секретарь	

Копия с записи № 25 от 14/5 26 г.



Отдел записей актов гражданского состояния
при Пищуговском сельсовете 1926 год.

20

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
	№ записи.	91	14	12
2	Число, месяц и год составления записи.	25-го октября		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ярошина Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	23-го октября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Ярошин 1-го Пищуговского с/с. Путивльского района Пищуговского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		—	вдова
	Причина смерти.	по старости	
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 зр-ки х. Стромпутинова Ивановым Евграфовичем нас. 6 х Стромпутинова того же ст. Пупышевского района Сталинского округа	
14	Место погребения.	х. Ягодин 1/2	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета [illegible]	

[illegible] о смерти за № 26 от 25/X-26 г.
[illegible] о смерти № 26 [illegible]

при ...

ЗАПИСЬ
о смерти

15 коп. 15

...бяния 92 год

21

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	17	8	9.
2	Число и месяц совершения записи	25 июня 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Дудкина Анастасия Лаврентьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	84 л.		
6	Число, месяц и год смерти	24 июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	х. Черепов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	Единоличница.		

706

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

11	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			вдова
	Причина смерти.	по старости	
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 зр-ки д. Строгорётиновой Анучковым Иваном Евграфовичем жит. в д. Строгорётиновой того же р. Путятинского района Рязанского округа	
14	Место погребения.	х. Ягодный 1/2	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель секретарь	

Выписка о смерти за № 25 от 25/X-26 г.
Выписка о смерти за [illegible]

при ...

ЗАПИСЬ
о смерти

15 коп. 15

...бября 92 год 21

		Общий	Для мужск.	Для женск. пола
1	№ записи	17	8	9.
2	Число и месяц совершения записи	25 июня 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Дудкина Анастасия Лаврентьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	82 л.		
6	Число, месяц и год смерти	23 июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Черепова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	Крестьянка.		

10	Семейное положение умершего	жена, вдов, разведен. — 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).	Бокова Ф.И.
14	Место погребения	д. Кресты
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бокова Ф.И.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Выписка о смерти

		Общий	Для муж. пола	Для женск. пола
1	№ записи	11.	3.	8.
2	Число и месяц совершения записи	26 мая 1926г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Окунина Федора Федотьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	62г.		
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ядто.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ядто.		
9	Род занятий умершего			

22

10	Семейное положение умершего	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).	сторожка Федора Фомина
14	Место погребения	с. Ядрино
15	Особые примечания	—
	Подпись лица, сделавшего заявление	фридора Скоркина
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Заведующий Секретарь фридора Скоркина

при ... 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

23

		Общий	Для муж.	женск. пола
1	№ записи	18.	8.	10.
2	Число и месяц совершения записи	7 июля 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Чирухин Евгений Васильевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	7 июля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ядрино.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	домохозяйка.		

10	Семейное положение умершего	Замужем
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).	Мужик Максим Иванович.
1	погребения	с. Мерлино
15	Особые примечания	
	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель секретарь

Книга о смерти в [illegible]

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

15 коп. 15

		Общий	Для муж.	Для женск. пола
1	№ записи	17	8.	11.
2	Число и месяц совершения записи	21 июня февраля.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	крестьянин Мерлинской волости		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	73 года		
6	Число, месяц и год смерти	20 июня 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Мерлино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	—		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

24

10	Семейное положение умершего	[illegible]
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]
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible]

при [illegible] 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

25

		Общий	Для муж. пола	Для женск. пола
1	№ записи	28	9	11
2	Число и месяц совершенная записи	28 Июля		
3	Пол умершего	мужск.		
4	Фамилия и имя умершего	крестьянин Павел Васильевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	42 г. 17 Июня. 42 год		
6	Число, месяц и год смерти	28 Июля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	г. Чернов.		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

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).	Прикодько Васил. Ники-	
1	погребения	д. Перемет	
15	Особые примечания		
	Подпись лица, сделавшего заявление	В Прикодько	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Предс[illegible] сельсовета [illegible]	

Выписка о смерти № ---

№ № Отдел записей актов гражданского состояния

при ... 192 год

15 НОЯ

ЗАПИСЬ
о смерти

26

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	21.	9	12.
2	Число и месяц совершения записи	18 августа		
3	Пол умершего	мужск		
4	Фамилия и имя умершего	Шамаков Михаил Иванович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	7 м-у		
6	Число, месяц и год смерти	17 августа 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с Ялуни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)			
9	Род занятий умершего	бесправный		

10	Семейное положение умершего	[illegible] —
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).	[illegible]
1	погребения	[illegible]
15	Особые примечания	[illegible]
	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	[illegible]

[illegible]

№№ граф

при Белоховском с/с ... состояния 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	8	3	-
2	Число и месяц совершения записи.	Января 1 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Горбунов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	64 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	Декабрь 31 дня 1925 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ул. Фрунзенская		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Сельское хозяйство.		

		Для мужчин: женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	вдов	–
11	Причина смерти.	от старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	–	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родным сыном Горбовым Дмитрием Ивановичем	
14	Место погребения.	кладб. фруктовый	
15	Особые примечания.	–	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Горбов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Горбов:	

№№ граф

при Плаховском сельсовете. 1926 год.

28

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	9	4	
2	Число и месяц совершения записи.	января 15		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Алябьев Ефимка		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.			
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Алябьев.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Будет д. Алябьев		
9	Род занятий умершего.	Сельское хозяйство.		

10	Семейное положение умершего.	жена, вдов. Вдов.
11	Причина смерти.	постарости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным сыном вторым Костиным Алябьевым х. Алябьев Путивльской вол. Рыльского уезда.
14	Место погребения.	Х Алябьев.
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Т. Алябьев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Вепринова

Книга о смерти

№№ граф

при Плаховском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

29

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	10	5	
2	Число и месяц совершения записи.	17 января		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Демешин Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1½ месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	16 января 1926 год.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х. Бакинец.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Х. Бакинец.		
9	Род занятий умершего.			

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, развевен.	замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	Неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом умершего Петром Гавриловичем Фененковым.	
14	Место погребения.	В Бакшеев.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Фененков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Семенова	

Копия с справки

при Нелаховской ф/с 19 25 год.

30

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	11		6
2	Число и месяц совершения записи.	19 января		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Брежнева Анна Алексеевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Плаховка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, развед. Девица
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).	Родным отцом Алексеем Афанасьевичем Брежневым.	
14	Место погребения.	Х. Плясовка.	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А Брежнев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Вениова	

...полнен о смерти ...

№№ граф

при Плясовском сельсовете 1926 год.

31

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	12	6	
2	Число и месяц совершения записи.	февраля 10 дня		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Безбородый Николай Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	февраля 10 дня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Плясовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Плясовка		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	холост —
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).	Родным отцом умершего.	
14	Место погребения.	х. Плаксовка	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бухарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь Демидова	

Книга о смерти

№№ граф

при Плаксовском Сов. 1926 год.

32

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	13		7
2	Число и месяц совершения записи.	12 февраля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Сосоева Зинаида		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	12 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	12 февраля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Бобки, Плаксовского Сов. Куртамышского вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Бобки		
9	Род занятий умершего.	ученица		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
			девица
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).	Отцом умершей Х. Бобик Краснояр. вол. Куртинской вол.	
14	Место погребения.	Х. Бобик	
15	Особые примечания.	~	
	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Курпанин. Секретарь Денисов	

Копия с записи

№№ граф

при Краснояровском сельсовете состоявшейся 19 26 год.

ЗАПИСЬ о смерти

33

№ граф		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	14		8
2	Число и месяц совершения записи.	18 февраля		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Плоских Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 года		
6	Число, месяц и год смерти.	17 февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Краснояровка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	~		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	девица
11	Причина смерти.	от Кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	–	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом умершей Плоских Андреем Прокофьевичем	
14	Место погребения.	К. Плесовска	
15	Особые примечания.	–	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред-седатель Секретарь Данилова	

Первая выпись выдана Плесовским Сельсоветом о смерти 12-ти месячного ребенка

№ 54

№№ граф | при Плесовском Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	15	8	
2	Число и месяц совершения записи.	4 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Логвинов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	7 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Плесовск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	К. Плесовска		
9	Род занятий умершего.	–		

№ граф		Для мужчин: женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родным отцом умершего	
14	Место погребения.	х Чепигов.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Я. Ловчинов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред сельсовета Секретарь Белик	

первая запись выдана писаровская книга о смертях по сельсовету Белик

№№ граф — состояния

при Плисковском сельсовете 1926 год.

55

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	16	9	
2	Число и месяц совершения записи.	22 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Родовинников Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	сентября 4 дня 1924 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х. Бобик.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Х Бобик.		
9	Род занятий умершего.	- - - - -		

№ граф		Для мужчин: женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
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).	родным отцом родившегося умершего Платон Михайловичем Подовинниковым.	
14	Место погребения.	х Бобик	
	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Подовинников	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь ФАП	

первая выписка выдана Плясковским с/с

№ граф

при Плясковском сельсовете 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

36

		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	17		9
2	Число и месяц совершения записи.	23 марта		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гапонова Ульяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	66 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	22 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Гапонов,		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Гапонов,		
9	Род занятий умершего.	Домашнее хозяйство		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, развед. —	Вдова
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	—
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным сыном умершей Демьяном Г-аповым	
14	Место погребения.	Х Гапонов.	
15	Особые примечания.	—	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Д. Гапонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Фельш	

первая запись выдана Гапоновой с/с

при Благословенском сельсовете 1926 год.

37

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	18		10
2	Число и месяц совершения записи.	18-го Апреля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Голосих Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	63 года		
6	Число, месяц и год смерти.	17 апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Х Благословка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Х Благословка		
9	Род занятий умершего.	Домашнее хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, развед. замужем
11	Причина смерти.	по старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	-	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	супругом умершей Плохих Никифором Васильевичем	
14	Место погребения.	х Плаховка	
15	Особые примечания.	-	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н В Плохих	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета секретарь Дьяк	

Выдано свидетельство о смерти Плаховским с/с

№№ граф при Плаховском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

59

		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	19	10	
2	Число и месяц совершения записи.	19 апреля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Брежнев Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	17 апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Плаховка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Плаховка		
9	Род занятий умершего.	-		

№ граф		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	холост	
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).	Родным отцом умершего Брежневым М. В.	
14	Место погребения.	х. Плаховка.	
15	Особые примечания.	—	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Брежнев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	первичная выписка выдана Плаховским с/советом 17/V-961 г. за № 49.	

гистрации о смерти

№№ граф

при Плаховском с/с 19 61 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

39

№ граф		Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	20		11
2	Число и месяц совершения записи.	8 мая.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Журавлева Татьяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	28 апреля 1961 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Плаховка.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Плаховка.		
9	Род занятий умершего.	—		

№№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	Замужем, вдова, разведен.
			девица
11	Причина смерти.	от - кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	- -	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родным отцом умершей Кондратом	
14	Место погребения.	х гешлов	
15	Особые примечания.	—	
	ись лица, сделавшего заявление.	Жумайдов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	первичная выписъ выдана Класовским с/советом 8/V 26 г. за № 20.	

умерших о смерти Делишова

при Класовском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	40		12
2	Число и месяц совершения записи.	9 мая		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гапонова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	44 года		
6	Число, месяц и год смерти.	9 мая 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Гапонов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Гапонов		
9	Род занятий умершего.	домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
			вдова
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным братом умершей Тарасовым С.М.	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С.М. Тарасов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Демина	

первая выписка выдана Тарасовым с/с

№№ граф

при Краснояровском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	92	11	
2	Число и месяц совершения записи.	(11 спад) 5 июля		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бобин Пётр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти.	1/32 ~~спад~~ июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Бобин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х Бобин.		
9	Род занятий умершего.			

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развел.
10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родной сестрою умершего.	
14	Место погребения.	х Бобрин	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	У. Бобина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Демидова	

№№ граф

при Исаковском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

42

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	23	—	13
2	Число и месяц совершения записи.	4 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гапочкова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	3 августа 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Урюпов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, развед. девица
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом умершей	
14	Место погребения.	д Грехов	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Гапонов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	секретарь Дани	

Выпись выдана Ганаховским сель

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Ганаховском сельсовете 1926 год.

43

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	24	12	
2	Число и месяц совершения записи.	8-го августа		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаврилов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	50 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	7 августа (92 год)		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Грехова		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Грехова		
9	Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	женой умершего. Чеповеевой Феклой Ивановной.	
14	Место погребения.	д Пескановка.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Чеповеева за неграмотн. Селиверов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Селиверов. Запись сделана Пескановским сельск.	

граф	ЗАПИСЬ о смерти			
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	25	–	14
2	Число и месяц совершения записи.	19 августа		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Феклия Феклина		
	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 дней		
	Число, месяц и год смерти.	18 августа 1926 г.		
7	смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Пескановка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	–	–	

1926 год. 44

10	Семейное положение умершего.		девица
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родной матерью умершей	
14	Место погребения.	х. Пчаровка	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гегося данграмоты. Елизова.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Выпись выдана Пчаровским сел. Совет 19/VII-26 г. Секретарь Елизова	

№№ граф	при Краснеевском с/с 1926 год. ЗАПИСЬ о смерти 45		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4	— —	2
2	Число и месяц совершения записи.	24/IV - 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	крестьянина Яроцкова Григорьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	19 сентября 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	21/IV - 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. крестьянин путить. ремонту Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. крестьянин путить ремонту Глуховского округа		
9	Род занятий умершего.			

731

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	девица
11	Причина смерти.	неизвестная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родной матерью Умершей
14	Место погребения.	х Покровка
15	Особые примечания.	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Подпись данграмотн. Демидова.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Выпись выдана Покровским сел. Совет 29/III-26г. за № 25 Секретарь Демидова

Книга о смерти

№№ граф | при Троицком с/с 1926 год. 45

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4	— —	2
2	Число и месяц совершения записи.	24 IV - 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Троицкина Дроскова Григорьевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	19 сентября 1924 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 IV - 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Троицкий путь. району Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Троицкий путь району Глуховского округа		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	~~—~~	девица
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).	родными отцом	
14	Место погребения.	д. кротинки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Б. Фролов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Волостной писарь Секретарь	

№ граф

при Брежневской с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

46

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5	3	— —
2	Число и месяц совершения записи.	27 Апреля 1926г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Зябкин Мирон Осипов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	14 февраля 1851г.		
6	Число, месяц и год смерти.	25 Апреля 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа путивльского д. Кротки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кротки путивльского Глуховского округа		
9	Род занятий умершего.	занимался хлебопашеством		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	вдов	—
11	Причина смерти.	Престарелых лет	
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).	зятем т. Котловой Щучьев. района Тихвинского округа Положенин Михаил павлов.	
14	Место погребения.	т. Котлов.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

при Брезжиевском с/с 1926 год.

47

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	6.	4.	—
2	Число и месяц совершения записи.	22. Мая 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Лобынов. Алексей Николаев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	Октября 22 дня 1921 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	21. Мая 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	т. Зап Голубков. Щучьев. района Тихвинск округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— // —		
9	Род занятий умершего.	—	—	

10	Семейное положение умершего.	холостой	—
11	Причина смерти.	от Воспаления почек.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Иудин. сов. больницы дубит ор. Кибольцева	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родными отцом	
14	Место погребения.	д. Зуй голубков путь Ромоновского округа	
15	Особые примечания.	—	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ловинская	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сов[illegible] Секретарь Фунтов	

...о смерти ...

...рождения состояния

№ граф | при Брединском р/с 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

15 | 48

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	7	—	-3-
2	Число и месяц совершения записи.	17 июня 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Колпачникова Валентина Ефимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	23 Мая 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Колпачникова Ровенского с/совета путь Ромоновского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Колпачникова Брединского с/совета путь Ромоновского округа		
9	Род занятий умершего.	—	—	

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 лица, сделавшего заявление.	С. Ульяников	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета Секретарь	

№№ граф при Трегубовском с/с 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	8	5	—
2	Число и месяц совершения записи.	22 июня 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Волков Алексей Яковлев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	15. Января 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	20 июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Заполье Трегубовской волости Ронгинского района Лужского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— " —		
9	Род занятий умершего.			

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	холост	—
11	Причина смерти.	Скоротечная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	———	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родными отцом	
14	Место погребения.	Ф-м гор. клад.	
15	Особые примечания.	———	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Волков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Секретарь	

№№ граф при Брагинском с/с 1926 год

ЗАПИСЬ о смерти

50

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	9	6	—
2	Число и месяц совершения записи.	5 Августа 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Брагинец Михаил Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	23 декабря 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	3 Августа 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Волокитино путив района Глуховского окр.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— // —		
9	Род занятий умершего.	Проживал на хуторе отца		

10	Семейное положение умершего.	Холост	
11	Причина смерти.	Алкоголизм	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родной Матерью	
14	Место погребения.	д. Волочнивка	
15	Особые примечания.	—	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Санитар мед. части Буркалов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

№№ граф	при Брасовской с/с 1926 год. ЗАПИСЬ о смерти 51		
		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	10	—	4
2	Число и месяц совершения записи.	21 Сентября 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Голубкова Елена Григорьева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1895 г Мая 18.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Сентября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Внутр. Гов Больнице.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. 8-я Голубков. Путив. района Голубковского Округа		
9	Род занятий умершего.	Домашняя работница		

10	Семейное положение умершего.	—	замужем
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родственником Мужем	
14	Место погребения.	К. 3-е Голубков	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Голубков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Совр[illegible] Зенгер [illegible]	

№ граф. при Ерзовской с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

12

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11.	7.	—
2	Число и месяц совершения записи.	23 сентября 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Фронтовик Волги Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	29 октября 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 сентября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	К. Фронтовик путь района Голубовского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— // —		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Вдовец	—
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).	родной Матерью	
14	Место погребения.	К. Сронтолина	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Санитар фронтолина Матвеу по с личной просьбе расписался	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Журкалов Председатель Секретарь	

№№ граф

при Полаговской Сов. 19 26 год.

53

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	20	15	—
2	Число и месяц совершения записи.	6 декабря 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Козаченков Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 ст-у 5 дней		
6	Число, месяц и год смерти.	4 декабря 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х Чемлов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—	—	—

740

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	Холост	—
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).	родной Мать его	
14	Место погребения.	К. Сухопалин	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	санитар Сухопалинского Морг. по его личной просьбе расписался Куркалов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записись.	Председатель Секретарь	

...гражданского состояния

№№ граф при Полтавском Сов. 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

53

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	20	15	—
2	Число и месяц совершения записи.	6 декабря 1926г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Козаченков Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 ст-у 5 дней		
6	Число, месяц и год смерти.	4 декабря 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г. Чернигов		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	—	—	—

741

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разв... холост. —
11	Причина смерти.	неизвестная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родным отцом умершего
14	Место погребения.	х Чапаево
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Кодачинская
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Демихова Печать Выдан № 30 6/VII.

№№ граф при Трегреневском Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 51

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1	1	
2	Число и месяц совершения записи.	3 февраля 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Чапаев Иван Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 Месяц 27 Июня 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	1 февраля 1926		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Хутор Карпов Курской Губ. Рыльского уезда Путивльской Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хут. Карпов Трегреневского Сельсовета Путивльской волости		
9	Род занятий умершего.	—		

742

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разве... холост.	—
11	Причина смерти.	неизвестная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	родным отцом умершего	
14	Место погребения.	х Чапаев	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Хозаченков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Семиков[а]	

Печатать в Волостной выдан № 10 б/м

№№ граф — при Брегеневском Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

54

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1	1	
2	Число и месяц совершения записи.	3 февраля 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Чапаев Иван Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 Месяц. 27 Июня 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	1 февраля 1926		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Хутор Каронов Курской Губ. Рыльского уезда Путивль Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Хут. Каронов Брегеневского Сельсовета Путивльской волости		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.		
11	Причина смерти.	Истощение 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).	Отцом умершего Хут. Карпов Краснянского Сивков Кутлявской Волости Гелядин Иван Фазлин	
14	Место погребения.	Хут. Карпов	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Гелядин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Ловч Секретарь А Гуляев	

№№ граф

при Краснянском с/с. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

55

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	2	— —
2	Число и месяц совершения записи.	11/III 1926 годо		
3	Пол умершего.	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Суворов Григорий Михайлов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	13/III 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	11/III 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. 3-х голубков кутлявской вол. Кур губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	—		

№ граф			
1	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).	родная сестра Суворова Михаила Посторонних нет. Путь волости Трубчевского уезда.
	14	Место погребения.	х. Ф-а Путь волости
	15	Особые примечания.	— — — —
	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	за Ф. копия
		Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Брасовской вол. Секретарь [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния при Брасовском с/с. 1926 год. Ф 6

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3	—	1
2	Число и месяц совершения записи.	5/III 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Горбунова Евдокия Михайлова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	19/III - 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	29/III - 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	х. Фронтальный Брасовской Путь волости Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	— " —		
9	Род занятий умершего.	— — —		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, раз.
10	Семейное положение умершего.	—	девица
11	Причина смерти.	Поболели	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом	
14	Место погребения.	х. Дурной Путь волости Глух округа	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Бортн	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Переверзевъ Лобз	

Отдел записей актов гражданского состояния
в Петропавловской усов 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	15 14		9

Число и месяц совершения записи.	16 января 1926 год.
Пол умершего.	женский
Фамилия и имя умершего.	Привалова Александра
Лет (число, месяц год рождения.	2 года
Число, месяц и год смерти.	16 января 1926 г
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	курской губ Рыльского у. Житинской в д. Вегеровки
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Вегеровки Житинской волости Рыльского уезда
Род занятий умершего.	—

746

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	—	девица
11	Причина смерти.	Поболезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом	
14	Место погребения.	х. Донской Путь волости глух округа	
15	Особые примечания.	—	
	Подпись лица, сделавшего заявление.	М Бортн	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель	

Отдел записей актов гражданского состояния
с. Петропавловское 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	~~14~~ 15		9
Число и месяц совершения записи.	16 января 1926 год.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Гривцева Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
Число, месяц и год смерти.	16 января 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	курской губ уездн Тимского у. Житниковъ с. Вегровки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Вегровка Житниковской волости		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	Подвал горла	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Приказчик Пр... д. Вечеровки М... кинеховской во... сход Уе...	
14	Место погребения.	Вечеровское общее кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	приказ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель с-р... Секретарь с-в...	

Отдел записей актов гражданского состояния
при 6-Летнеконюшенском с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	16	7.	

Число и месяц совершения записи.	16 Января 1926 год.
Пол умершего.	мужской
Фамилия и имя умершего.	Кочарев Петр Тимофр
Возраст (число, месяц и год рождения).	51. год.
Число, месяц и год смерти.	9 Января 1926 г
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ Рыльского Жетчинской вол с 6 Летки
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. № Сем 6-Летки Жетчинской вол
Род занятий умершего.	Хлебопашец

10	Семейное положение умершего.	Женат	—
11	Причина смерти.	повешение	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Кауфревой Феоны в с. Петровской [illegible] кишеневой	
14	Место погребения.	с. Петровское на кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	должностных совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при с. Петровской вол. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдел.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	~~17~~ 16	7.	10
Число и месяц совершения записи.	17 января 1926г.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Шечкова Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения.	25 июля 1925 г.		
Число, месяц и год смерти.	14 января 1926 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского уезд Петкинской вол д. Дорошовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Дорошовка Петкинской вол Рыльского у.		
Занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. 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, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	18 17 8		
Число и месяц совершения записи.	17 января 1926 г		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Мартьянов Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год 1 месяц		
Число, месяц и год смерти.	16 Января 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у. Теткинской в с. Лепехи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Лепехи Теткинской вол. Рыльского уезда Курск губ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Холост	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Причина смерти.	От цинги		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.			
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Коммунист Сладкой кассы с. Б. Мелочи Беляевского		
14	Место погребения.	с. Мелочи кладбище		
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Старостин		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета		

Отдел записей актов гражданского состояния
при с. Мелочанском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	19.		11.
Число и месяц совершения записи.	18 февраля 1926 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Сборкина Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения.	2 месяца 15 дней		
Число, месяц и год смерти.	18 февраля 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского уезда Мелочанского сельсов. д. Борисовки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Борисовки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	—	Дев
11	Причина смерти.	Порок сер Горяч.	
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 умер Рожк Гаврилина Ф Д. Дорочиво	
14	Место погребения.	К-ро Рожковка об-в Клюбинцы	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных совершивших запись.	Председатель сельсовета	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б. Лежачанском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	21.	-	12.
Число и месяц совершения записи.	19. февраля 1926 года		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Рогожкина Татьяна		
Возраст (число, месяц и год рождения.	4 месяца		
Число, месяц и год смерти.	18 февраля 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского Беличанского вол. с/с Лежачи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лежачи Беличанской		
Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Петропавловск 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	21	9	
Число и месяц совершения записи.	20 февраля 1926 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Зуенко Виктор		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1902 г.		
Число, месяц и год смерти.	6 янв 1925 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ Рыльского Тимского вол д. Ведунья		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Ведунья Тимского		
Род занятий умершего.	бондарь		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова	
		холост		
11	Причина смерти.		убийство	
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.		в своему на мест	
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.			
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Врач	

Отдел записей актов гражданского состояния
при р-с Петропавловск Сам 1922 год.

64

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	22	10	—
Число и месяц совершения записи.	1 Марта		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Бобров Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1859 г. 10 Марта		
Число, месяц и год смерти.	26 февраля 1922		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Воронежской губ Бобровской волости с. Б Лепяги		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Б Лепяги		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: не 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.	Богров Г.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

65

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	23.	11.	
Число и месяц совершения записи.	5 Марта 1926.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Красноярск. Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
Число, месяц и год смерти.	4 Марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	1 с. Б-Лескей		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лескей		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		холостой	
11	Причина смерти.		
		старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшерицей Поли	
		с Бекетом	
14	Место погребения.	с Мелоянского об-ва кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гаврилов	
17	должностных совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	24	12	—
Число и месяц совершения записи.	8 Марта 1926 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Макаров Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 лет.		
Число, месяц и год смерти.	6 Марта 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского Округа Путивльского Района с. Б Лепеги		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского Округа Путивльского Района с. Б Лепеги		
Род занятий умершего.	Хлебопаш		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Холост
11	Причина смерти.		Болезни Ле
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).		отцом Макаров Федором Василье Глуховского Округ Путивльского ра С.Б-Лежачи
14	Место погребения.		на общественн. кладб с. Б Лежачей
15	Особые примечания.		Нет.
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Ф. Макаров
17	должностных совершивших запись.		Председатель

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б. Лежачанском с/с 19 26 год.

67

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	25	13	
Число и месяц совершения записи.	17 Марта 1926 г		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Макаренко Дмитрий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	6 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	17 Марта 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района д. Вечеровки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Вечеровки Путивльского района		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холостой	—
11	Причина смерти.	Тифо	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Нимченко фельдш 9 Вечерова	
14	Место погребения.	Вечеровское об-ва кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Нимченко фельдшер	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шуп Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лепехинском сов 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	26	14	—
Число и месяц совершения записи.	Марта 20 дня 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Комиссаров Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения.	2 год 2 месяца		
Число, месяц и год смерти.	Марта 20 дня 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района с. Б-Лепехи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лепехи Путивльского р-она		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холост	—
11	Причина смерти.	Croupoznaya pneumoniya	
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 Комиссаровым Яковом Дмитриевичем с. Б. Летачей Путивльского района	
14	Место погребения.	С. Летачевское сельское кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Я Комиссаров	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при С. Летачевском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	27		13.
Число и месяц совершения записи.	28 Марта 1926 г		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Комиссарова Анастасия		
Возраст (число, месяц и год рождения).	49 лет		
Число, месяц и год смерти.	27 Марта 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района С. Б. Летачей		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Б. Летачи Путивльского района		
Род занятий умершего.	русский [illegible]		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Прич на смерти.		Восполнен
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Б[ы]нос Комиссаровым Николаем Ник[ит]ов[ичем] д. Б-Леточ[ая] Путивльск[ого] у[езда]
14	Место погребения.		с. Леточ[ая] кладбище
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Комиссаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б. Леточанском с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	28	15	
Число и месяц совершения записи.	31 Марта 1926 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Литвинов Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
Число, месяц и год смерти.	30 Марта 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Путивльского округа Путивльского района с. Б. Леточ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Б. Леточ Путивльск[ого] р[айо]на		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Прич на 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).	Отцом Матвиной фамилии с Б. Лески	
14	Место погребения.	Лескольского общественного кладбища	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	за неграмотного Матвеева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	29	—	14
Число и месяц совершения записи.	Марта 31 дня 1926 г.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Листратенко Анна Емельян.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	39 лет		
Число, месяц и год смерти.	Марта 30 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орловского округа Путивльского района Б-Лески		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Б-Лески Путивльского района Орловского округа		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Прич на смерти.	Водянка 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).	Братом Коптевым Кондратием Емельяновичем Б-Дмитриевской Путивльского района Сумской губ.	
14	Место погребения.	Общее кладбище Б-Дмитриевской	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Дмитриевском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	30	16	
Число и месяц совершения записи.	8 Апреля 1926г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Аксенко Михаил		
Возраст (число, месяц и год рождения.	9 м-цев		
Число, месяц и год смерти.	7 Апреля 1926г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского Округ. Путивльского Района д. Бегеровки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Бегеровки Путивльского района Сумского округ.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холост	—
11	Прич на 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).	Гущин Алексей Андрей д Веселовка	
14	Место погребения.	Весёловское общественное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	с Гущина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Гущин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лежачском с/с. 192 2 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	31	—	15
Число и месяц совершения записи.	Апреля 12 дня 1922		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Антонова Ефросинья		
Возраст (число, месяц и год рождения.	28 года		
Число, месяц и год смерти.	Апреля 11 дня 1922.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тамбовского округа Кирсановского района с Б-Лежачий		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тамбовского округа Кирсановского района с. Б-Лежачий		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		—	женат
11	Прич на смерти.	Воспаление бо мерди	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мужем Кириллов Фомичом с. Б-Лекаи	
14	Место погребения.	Б-Лекаевском кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шуляк	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лекаевском с/с 1925 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	22	—	6
Число и месяц совершения записи.	Апреля 13 дня 1925		
Пол умершего.	Женского		
Фамилия и имя умершего.	Кириллова Степанида		
Возраст (число, месяц и год рождения.	50 годов		
Число, месяц и год смерти.	Апреля 11 дня 1925 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района Б-Лекаи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района Б-Лекаей		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		—	Жена
11	Прич на смерти.	Водянка брюшн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	~	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Жена Кирилова Иван Родионова с. Б-Лепсы	
14	Место погребения.	Общее Кладбище с. Б-Лепсы	
15	Особые примечания.	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заведующий Кирилов Васильевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Д. Макаров Председатель Е. Жулан Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
с. Б-Лепсы Сев 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдел	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	33	17	—
Число и месяц совершения записи.	Апреля 20 дня 1926 года		
Пол умершего.	Мужского		
Фамилия и имя умершего.	Макаров Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	11 Месяцев		
Число, месяц и год смерти.	Апреля 19 дня 1926		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Лепсинского Округа Кугитангского района с. Б-Лепсы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Лепсинского Округа Кугитангского района с. Б-Лепсы		
Род занятий умершего.	Колхозник.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Прич на 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	должностных совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния
г. Б-Лепаческого уезда 6 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	34.	—	17
Число и месяц совершения записи.	26 Апреля 1926 года		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Трифонова Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год рождения		
Число, месяц и год смерти.	25 Апреля 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского округ. Путивльского р-на. с. Б Лепаческ		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Б Лепаческ Путивльского района Сумского окр.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	—	Девиц
11	Прич на смерти.	Младенческая	
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 Трифоном Макаров Андреев с Б Лепехи	
14	Место погребения.	В Лепехинском общ кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	10 Апреля	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лепехинском Сельсов 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	35	—	18
Число и месяц совершения записи.	Апреля 28 дня 1926		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Макарова Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения.	5 Месяцев		
Число, месяц и год смерти.	Апреля 28 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Калужского Округа Куйбышевского района с. Б Лепехи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Калужского Округа Куйбышевского района с Б-Лепехи		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, девица.
11	Прич на смерти.		Воспаление сли
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 Машкар Евфросин Фами с. Б-Лепяги
14	Место погребения.		Общее кладбищ с. Б-Лепяги
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Е. Машкаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председатель Ст Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лепяги Сровен 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	26		19
Число и месяц совершения записи.	Мая 2 дня 1926		
Пол умершего.	женского		
Фамилия и имя умершего.	Машкарова Евфросин		
Возраст (число, месяц и год рождения.	7 лет		
Число, месяц и год смерти.	7 Мая 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орловского округа Путивльского района с Б-Лепяги		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Путивльского района Орловского округа с Б-Лепяги		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова, девиц
11	Прич на смерти.	Коклюш	
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 Пашкар Александром	
14	Место погребения.	Общее кладбище с Б-Кенсая	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мантаров	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись.	Председатель Е.Ш. Сентетарь.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Кенсакском Сель 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	27	—	20
Число и месяц совершения записи.	Мая 20 дня 1926		
Пол умершего.	женского		
Фамилия и имя умершего.	Украинская Елена		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г. 8 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	Мая 19 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тамбовского Округа Кирсановского района с. Б-Кенсак		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тамбовского Округа Кирсановского района с. Б-Кенсак		
Род занятий умершего.	Кулацкий		

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

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лоханском Сел 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	33	—	21
Число и месяц совершения записи.	Мая 26 дня 1926.		
Пол умершего.	женская		
Фамилия и имя умершего.	Лялов Варя		
Возраст (число, месяц и год рождения.	11 дней 1926 г.		
Число, месяц и год смерти.	Мая 23 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тулунского округа Тулунского района Иркут Б-Лоханы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тулунского района Иркут. Б-Лоханы		
Род занятий умершего.	Ребенок.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова, девица
11	Прич на 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).	Отцом Яковым Евстигнеем Лаврентьевичем Хут. Кругл.	
14	Место погребения.	Общее кладбище х. Кругл.	
15	Особые примечания.	Безпрецед	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Яков.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь Сельсовета [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
Путивльского р-на 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	29	—	22
Число и месяц совершения записи.	Мая 26 дня 1926 г.		
Пол умершего.	женского		
Фамилия и имя умершего.	Яковлева Валентина		
Возраст (число, месяц и год рождения.	11 дней 1926 г.		
Число, месяц и год смерти.	Мая 23 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского округа Путивльского района хут. Кругл.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Путивльского района хут. Кругл.		
Род занятий умершего.	Хлебороб.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова, девица
11	Прич на 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).	Отцом Кляковым Евстигнием Лаврен. дер. Кружки	
14	Место погребения.	общее кладбище дер. Кружки	
15	Особые примечания.	Данных нет	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Кляков.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Е.Шуляк	

Отдел записей актов гражданского состояния
Б-Лесканского с/совета 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	40	—	23
Число и месяц совершения записи.	Июня 23 дня 1926 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Фищенко Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 месяц		
Число, месяц и год смерти.	Июня 19 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульского округа Путивльского района с. Б-Лесканы		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лесканы Путивльского района Тульского округа		
Род занятий умершего.	—		

10	10	Семейное положение умершего.	—	девиц
11	11	Прич на смерти.	—	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Фамилией Трофимовым Тарасом с. Б-Лекеи	
14	14	Место погребения.	Общее кладбище с. Б-Лекеи	
15	15	Особые примечания.		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Б-ярвчилсен	
17	17	[illegible] должностных совершивших запись.	Председатель [illegible] Секретарь.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лекеевском сел. 19 25 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	41	18	—
Число и месяц совершения записи.	Июня 30 дня 1925 г.		
Пол умершего.	Мужеский		
Фамилия и имя умершего.	Ульянов Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения).	~~1 мес~~ 1 1/2 месяца		
Число, месяц и год смерти.	1925 г. 30 дня Декабря		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Симбирской губ. Буинского уезда с. Б-Лекеей		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лекеей Буинского района Симбирского округа		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
11	Прич. на 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).	Отцом Чуликовым Ефремом Ефимовичем с. Б-Лепехи	
14	Место погребения.	Общее кладбище с. Б-Лепехи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Чуликов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 84
при Б-Лепехинском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	24	—	24
Число и месяц совершения записи.	Июля 3 дня 1926 г.		
Пол умершего.	Женского		
Фамилия и имя умершего.	Васильева Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения).	8 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	Июля 2 дня 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чулковского округа Кутиловского района с Б-Лепехи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лепехи Кутиловского района Чулковского округа		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова, девица
11	Прич на 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).	Отцом Володиным Иосифом Павловичем с. Б-Лежаи	
14	Место погребения.	Общее кладбище с. Б-Лежаи	
15	Особые примечания.	Безшумно	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И Володин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Вилуцкий Сект. Вилуцкий	

Отдел записей актов гражданского состояния при с. Лежаевском с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	43	19	—
Число и месяц совершения записи.	Июля 6 дня 1926 года		
Пол умершего.	Мужского		
Фамилия и имя умершего.	Володин Роман		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 месяца		
Число, месяц и год смерти.	Июля 8 дня 1926.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Духовского округа Грутивльского района с. Б-Лежаи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лежаи Грутивльского района Духовского округа		
Род занятий умершего.	Хлебор		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Прич на 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).	Отцом Воеводин Иосифом Павловичем с. Б-Пекали	
14	Место погребения.	общее кладбище с. Б-Пекалей	
15	Особые примечания.	Умерщвлен	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Воеводин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Исполкома	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Пекалинском с/с 1922 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдел	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	4м	20	—
Число и месяц совершения записи.	Июня 10 дня 1922 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Матвеев Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяц.		
Число, месяц и год смерти.	Июня 10 дня 1922 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульского округа Бутурлиевского района с. Б-Пекали		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Пекали Бутурлиевского района Тульского округа		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		—	
11	Прич на 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).	Отцом Макаровым Тихоном Алексеевичем с. Б-Лежачи	
14	Место погребения.	Общее кладбище с. Б-Лежачи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Макаров ТА	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шумилин Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лежачанском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	60	33	—
Число и месяц совершения записи.	октября 2 дня		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Комиссаров Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	2 месяца 10 дней		
Число, месяц и год смерти.	октября 1 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Б-Лежачи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лежачи Тепличского района		
Род занятии умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		холостой	—
11	Прич на смерти.	Дефект сердц	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сельком Комисс Григорием Вас с. Б-Ложан Тульчинского района	
14	Место погребения.	общ. сел. в. Клодбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Председатель Комиссар	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Пис.	

Отдел записей актов гражданского состояния 88
при Б-Ложанском сельсов 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	61	34	—
Число и месяц совершения записи.	октября 2 дня		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Рядов Тимофей		
Возраст (число, месяц и год рождения.	5 6 лет		
Число, месяц и год смерти.	октября 2 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	хутор Кружок		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	хутор Кружок Тульчинского района		
Род занятий умершего.	земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		женат	—
11	Прич на смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	зайчан Голомздин Петром Васильев хутор Кружок Пушкинского района	
14	Место погребения.	с Бекетов. Кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Голомздинц	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния 89
при Долгоченском 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	62.	35.	
Число и месяц совершения записи.	13 Ноября 1926г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Фищенко Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения).	2 месяца 14/IX 26г.		
Число, месяц и год смерти.	12 Ноября 1926г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тамбовской губ. Кирсановского уезда Долгоченской с/р с. Долгоченки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Долгоченки Кирсановского р Тамбовской губ		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холост	
11	Прич на смерти.	неизвест	
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 фамилия Аксенко Григорий	
14	Место погребения.	Б. Пятигорского об-в кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Аксенко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния при Б. Пятигорском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	63.	36.	
Число и месяц совершения записи.	24 Ноября 1926 года		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Аксенко Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	3 м-уа.		
Число, месяц и год смерти.	22 Ноября 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ставропольск. губ. Кутисовск. ст. Бегеровки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	ст. Бегеровка Кутисовск.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Холост	—
11	Прич на смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Старост Алексеев Ефим Борисов д Веселой Бутинского р	
14	Место погребения.	Веселовское общественное кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б. Нежгачанском с/совете 1926 год. 91

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	64.	37	—
Число и месяц совершения записи.	24 Ноября 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Рядинов Сергей		
Лет (число, месяц и год рождения.	Бел.		
Число, месяц и год смерти.	23 Ноября 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Зиуховского округа Бутинского р. д. Веселой.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Веселой Бутинского р-она Зиуховского округа.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Холостой	
11	Прич на смерти.	Пулбронхит Гнилой Аппендицит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Д. Аптитько с. Тетюхино Рыльск. ут. 23/XI 26г.	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом родным Семеновым Ефимом х. Крутой	
14	Место погребения.	Крутянском об-вен. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Комиссаров	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующий [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б. Локтионском с/с. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	65.	38.	
Число и месяц совершения записи.	24 Ноября 1926г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Семенов Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения).	7лет 6 м. 21д.		
Число, месяц и год смерти.	23 Ноября 1926г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Центрально-Черноземной обл. Курского округа Рыльского района с. Б-Локтионки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Локтионки Рыльского р-на		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холостой.	
11	Прич на смерти.	неизвес	
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 Семеновым Иоанном. с. Б-Пеньки	
14	Место погребения.	Б-Пеньков- ское кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Семенов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Пеньковском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	66.	-	28.
Число и месяц совершения записи.	1. Декабря 1926 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Исаева Елизавета		
Возраст (число, месяц и год рождения).	15 лет		
Число, месяц и год смерти.	30 Ноября 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского окр. Путивльского р-на с. Б-Пеньки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Пеньки Путивльского р-на Глуховского округа.		
Род занятий умершего.	Непородный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова, Девица
11	Прич на 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).	Отцом Исаевым Сергеем Власи С. Б. Петроган Путивльского р-на	
14	Место погребения.	Б. Петроганского общест кое кладбище.	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделав заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Е. Шурм Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния 94
при Б. Петроганской вол 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	67	39	
Число и месяц совершения записи.	1 Декабря 1926 года		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Фищенко — Дмитрий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 месяц		
Число, месяц и год смерти.	30 Ноября 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского Путивльского р-на с. Б. Петрогаи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Б. Петрогаи Путивльского р-на Глуховского округ.		
Род занятии умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холост	
11	Прич на смерти.	Переход сыпного	
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[illegible]	
		сын второй вод[illegible]	
		с. Б-Лепетовка Бутт[illegible]	
		Лесного р-на	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпис[illegible]		
		Гражданин Бухгалтер	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лепетанском Усов 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	68	40	—
Число и месяц совершения записи.	9 Декабря 1926г		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ляшенко Сергей		
Возраст (число, месяц и год рождения.	9 лет		
Число, месяц и год смерти.	8 Декабря 1926г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского окр Лубенского с Б-Лепетан		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Б-Лепетан Глуховского округ		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		Холостой	
11	Прич на смерти.	Лихорадка	
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 Алексеевым Васильевым Поповичем	
14	Место погребения.	Б. Лопатинское кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ сов Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б. Лопатинском с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общие	Для мужского пола	Для женского пола
	№ записи.	869	—	29
	Число и месяц совершения записи.	Декабря 26 дня 1926 года		
	Пол умершего.	Женского		
	Фамилия и имя умершего.	Крупатова Устина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	~~Декабря 25 дня~~ 42 г. 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	Декабря 26 дня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Духовского Округа Мордовского Района с. Б-Лопатин		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лопатин Мордовского Района Духовского Округа		
9	Род занятий умершего.	черноработная		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		—	вдова
11	Прич на смерти.	Удушливой	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Ухановым Григорием Васильевичем с. Б. Лепехи	
14	Место погребения.	Общее кладбище	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заведующий Ухановым Филиппом Антоновичем	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шумилов	

Отдел записей актов гражданского состояния
Б. Лепехинского сельсовета 1926 год.

97

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдельно	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	51	25	
Число и месяц совершения записи.	7 Августа 1926		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ананасов Александр		
Возраст (число, месяц и год рождения).	1 г. 5 м. 11 Марта 1925 г		
Число, месяц и год смерти.	6 августа 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тамбовского округа Путивльского района с. Б. Лепехи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б. Лепехи Путивльского раб		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Вдовец	
11	Прич на 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).	Мантусовым Козьмой Сергеев с Б Пет	
14	Место погребения.	Б Петрочанское об-вен. кл	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Мантусов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б Петрочанском с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

98

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	52	26.	
Число и месяц совершения записи.	13 августа 1926.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Рогожин Ефим		
Возраст (число, месяц и год рождения.	56 лет		
Число, месяц и год смерти.	12 Августа 1926г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Шуховского окр. Путивльского район с. Б Петрочан		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Б Петрочан Путивльского района.		
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Вдов	
11	Прич на смерти.	Воспаление почек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Романенко Алексеем Б-Лепетом	
14	Место погребения.	Бутковского об-ва кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Романенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись, запись.	Председатель Ель... секретарь Ваш...	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лепетовской с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдел	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	53	27	
Число и месяц совершения записи.	18 августа 1926 года		
Пол умершего.	мужского		
Фамилия и имя умершего.	Дереконенко Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
Число, месяц и год смерти.	18 Августа 1926 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района с. Б-Лепетом		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лепетом Путивльского р-на		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		холост	
11	Прич на 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).	отцом Дерекопенковым Яковом Ефимовичем с Б-Лепки Путивльского р	
14	Место погребения.	Б-Лепкинском об-венном кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дерекопенков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись, запись.	Председатель Шумин Секретарь Бабич	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лепкинском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	54	28	—
Число и месяц совершения записи.	Августа 30 дня 1926 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Митченко Алексей		
Возраст (число, месяц и год рождения.	5 Месяцев		
Число, месяц и год смерти.	Августа 29 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района с Б-Лепкачи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	С. Б-Лепкачи Путивльского района Глуховского округа		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		холостой	—
11	Прич на смерти.	с Карластика	
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 Диячковым Андреем Васильевич с-Б-Лежачи Путивльского района Сумского округа	
14	Место погребения.	Второ-Дорошовенье общественное Кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Диячковъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Второ-Дорошовенского Сельсовета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лежачинском С-совете 19 6 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общие	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	55	29	—
Число и месяц совершения записи.	сентября 3 дня 1926 г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Диячко Никита		
Возраст (число, месяц и год рождения).	59 лет.		
Число, месяц и год смерти.	сентября 2 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского округа Путивльского района Ф-Второвка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	ф-Второвка Путивльского района Сумского округа		
Род занятий умершего.	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Умерший	—
11	Прич на смерти.	Неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном Аксен…	
		…ефаном Ник…	
		…вегеровки …	
		…ьского райо…	
14	Место погребения.	общественное клад…	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Аксенко	
17	…должностных …совершивших …запись. …пись.		

Отдел записей актов гражданского состояния гор. Б-Локотского Суровецкого 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

112

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	56	30	—
Число и месяц совершения записи.	Сентября 3 дня 1926.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Сергеев Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 месяц		
Число, месяц и год смерти.	сентября 2 дня 1926.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района с. Б-Локотни		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с.-Б-Локотни Путивльского района Глуховского округа		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	холост	—
11	Прич на 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).	Отцом Ерошов Даниилом Порф с. Б-Лепсачи Б ольского уезда	
14	Место погребения.	Общественное Кл бище с. Б-Лепсачи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ерошев. Д.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись, запись.	Председатель Е Шум	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б-Лепсачевском сельсовете 1926 год.

105

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	57	31	—
Число и месяц совершения записи.	15 сентября 1926 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Фищенко Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 день		
Число, месяц и год смерти.	сентября 15 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Б-Лепсачи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лепсачи Третьяковского района Гидровского 012 двора		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Холостой	—
11	Прич на смерти.	Неизвестно	
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.	общест. Кладбище	
15	Особые примечания.	Близнец	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А [illegible]	
17	[illegible] должностных совершивших запись.	Председатель [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лежачевском Сельсовете 1926 год.

104

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	58	32	—
Число и месяц совершения записи.	сентября 17 дня		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Цукалов Григорий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года		
Число, месяц и год смерти.	сентября 16 дня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Б-Лежачи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Лежачи Путивльского района Глуховского округа		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова
		холостой	—
11	Прич на смерти.	Подвал	
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 Цукановым Фомой В. с. Б. Ореси Пустынь Раевка	
14	Место погребения.	общее. кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета	

Отдел записей актов гражданского состояния
по Б-Лужскому сельсовету 1926 год.

10

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	59	—	27
Число и месяц совершения записи.	сентября 28 дня		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Поленько Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения.	3 лет		
Число, месяц и год смерти.	28 сентября 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Дорошовка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Дорошовка Пустынского района Лужского округа		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — / Для женск. пола: замужем, вдова, девица. девица
11	Прич на смерти.	Подвал
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 Пол... Яковом Ив... д. Дорогобужки Путивльского района
14	Место погребения.	Общественное к...
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ол. Панченко
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Писаревском с/с 19 26 год.

106

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	25-	24	—
Число и месяц совершения записи.	Июля 13 дня 1926 го		
Пол умершего.	Мужского		
Фамилия и имя умершего.	Портниченко Ли...		
Возраст (число, месяц и год рождения.	75 лет.		
Число, месяц и год смерти.	Июля 12 дня 1926.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского округа Путивльского района с. Б-Писаревки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б-Писаревки Путивльского района Сумского округа		
Род занятий умершего.	Было бывшим		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Вдов Для женск. пола: замужем, вдова, —
11	Прич на 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).	~~Хозяином~~ ~~Квартиронанятем~~ 12 кварт. Бокровым Ильею Сергеевичем с. Б-Лекари
14	Место погребения.	Общее кладбище с. Б-Лекари
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Е.Мухин Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Лекарском сов. 1926 год.

107

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	46	22	—
Число и месяц совершения записи.	21 Июля 1926 г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ревень Нестер.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	57 лет		
Число, месяц и год смерти.	20 Июля 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Семеновского округ. Путивльского района д. Бегеровки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Бегеровки Путивльск. Семеновского округ.		
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
		женат	
11	Прич на смерти.	Тифо	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Племянником Ревет Григорием Антоновы д. Всегровки Путин ского район	
14	Место погребения.	Всегровское об-венное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ совета [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Пестовском р/с 21 год.

108

ЗАПИСЬ
о смерти

	Отдел	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	47	23	
Число и месяц совершения записи.	22 июня 1926 г		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Спасский Кондрат		
Возраст (число, месяц и год рождения).	72 года		
Число, месяц и год смерти.	21 июня 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Чулковская вол Путинского р-на с Пестово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Пестово		
Род занятий умершего.	Сельский		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Холост.	
11	Прич на смерти.	Старост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Симон Иванович Кон. Кондратьев с. Б. Лепочки	
14	Место погребения.	б. Лепочинск. об-венн. кладбищ	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	х Емоскелов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Ст Чурилов Секретарь Васильев	

Отдел записей актов гражданского состояния
гор. Лепочинск 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

109

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	48.	-	25.
Число и месяц совершения записи.	25 Июня 1926 года		
Пол умершего.	Женского		
Фамилия и имя умершего.	Ераш ова Мар.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	10 месяцев.		
Число, месяц и год смерти.	24 Июня 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульской округ Путивльского района с. Б. Лепочи		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б. Лепочи Путивльского района Тульской округ.		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова, девица.
		-	девица
11	Прич на смерти.	от тифа	
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 деревни Кобылкино Ефим Ефимов	
14	Место погребения.	В деревне Кобылкино общественное кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Ефимов	
17	Подписи должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Шумилов Секретарь Ва	

Отдел записей актов гражданского состояния при Д. Покровской Волости 1926 год.

110

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	49	—	26.
Число и месяц совершения записи.	1 Августа 1926 г.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Веселова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения.	3 недели		
Число, месяц и год смерти.	1 Августа 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульской губ. Путятинского уезда с. Б. Пеньки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Б. Пеньки Путятинского уезда Тульской губ		
Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском суде 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

111

	Общий	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	50	24.	
Число и месяц совершения записи.	7 Августа 1926		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ванин Владимир		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 день		
Число, месяц и год смерти.	6 Августа 1926		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского р-на х. Крутой		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	х. Крутой Путивльского района		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Холост	
11	Прич на 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).	отцом Васи Никитичем ж. хутор	
14	Места погребения.	Хутяновское об-во кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Воробей	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Исполкома Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния Тетюшского уезда 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 129

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	1	1	—
Число и месяц совершения записи.	1926 года Апреля 26 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Воробей Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	10 месяцев.		
Число, месяц и год смерти.	24 Апреля 1926 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Татарской Респ. Тетюшский кант д. Горки		
Постоянное местожительство умершего (точный подробный адрес).	Тетюшский кант. д. Горки		
Звание умершего.	младенец		

802

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Холост	
11	Прич на 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).	[illegible] Никитин [illegible] ул. Горького	
14	Места погребения.	Крутоярское об-вен кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дамир	
17	[illegible]мись должностных [illegible]иц, совершивших запись.	[illegible] [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
гор. Горьковский обсов. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти
№ 29

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	1	1	—
Год и месяц совершения записи.	1926 года Апреля 26 дня		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Воробьев Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	10 месяцев.		
Число, месяц и год смерти.	24 Апреля 1926 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, село, деревня).	Горьковской губернии Ромбовского уезд. Тенишевской вол. д. Горки		
Постоянное местожительство умершего (точный подробный адрес).	Тенишевской вол. д. Горки		
Сословие, звание умершего.	младенец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пол замужем, вдов
		холостой	—
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).		
		отцом	
14	Место погребения.		
		дер Горки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего		
		М Воробьев	
17	Подпись лиц, с		
		Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния Чернавский Совет 19 6 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	2.	2.	—
Число и месяц совершения записи.	2 Мая 1926 года.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Погорелов Алексей Егор.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	66 лет.		
Число, месяц и год смерти.	28 Апреля 1926 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер Горки Глуховской Фабрики Глуховского округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Горки Трубчевской Волости Глуховского округа		
Род занятий умершего.	—	служитель.	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
10	Семейное положение умершего.	Женатый	
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).	Матерью	
14	Место погребения.	дер. Горки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, составившего	Покровъ	
17		Фельдшер Бр.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Чертковском Уезд. 19 26 год.

114

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	3	3	—
Число и месяц совершения записи.	15 Мая 1926 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ясницкой Алексей.		
Возраст (число, месяц и год рождения).	46 лет.		
Число, месяц и год смерти.	15 Мая 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер. Горки Путивльской Фельдшерской Чигуновского округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Горки Путивльской Фельдшерской Чигуновского округа		
Род занятий умершего.	Черноробочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова
11	Причина смерти.	Не установлена Здоровый	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зятем Крамаренко Ник. Ф.	
14	Место погребения.	Деревня Никольщина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, составившего	Фельдшер	

Отдел записей актов гражданского состояния при Горшеваком Сов 19 6 год.

115

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	4	4	—

Число и месяц совершения записи.	15 Мая 1926 г.
Пол умершего.	Мужской
Фамилия и имя умершего.	Крамаренко Николай
Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года 9 Декабря 1925 года
Число, месяц и год смерти.	13 Мая 1926 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер Горки Дубровенского района Смоленского округа
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер Горки Дубровенского района Смоленского округа
Род занятий умершего.	—

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женщ... замужем, вдов...
11	Причина смерти.	Менингит	
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).	Отец Комиссар Василий	
14	Место погребения.	дер Горки	
15	Особые примечания.		
16	Подпи... заяв... ше...	Каменко В	
17	Подпи... ани...	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Горковском Сов. 19 6 год.

116

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	5	5	—
Число и месяц совершения записи.	12 Июня 1926 год		
Пол умершего.	Мужского		
Фамилия и имя умершего.	Журкин Тит		
Возраст (число, месяц и год рождения.	73 лет.		
Число, месяц и год смерти.	11 Июня 1926 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер Горок Путивльского Района Глуховского Округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер Горок Путивльского Района Глухов. Округа		
Род занятий умершего.	Хлебороб		

10	Семейное положение умершего.	Холост	—
11	Причина смерти.	По сло Легки Здоровый	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Зятем Тутурским Алексеем	
14	Место погребения.	дер° Горки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись д... него-...		
17	Подпись до... дил, сов... зда...		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Черкесском с/с 19 6 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

117

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	6	6	—
Число и месяц совершения записи.	11 Июлу 1926 г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Кужелюль Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения.	16 лет.		
Число, месяц и год смерти.	8 Июля 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тутуровского округа Тутульского Фейска дер° Горки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер° Горки Тутульского Фейска Тутуровского округа		
Род занятий умершего.	с/хозяйства		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова
10	Семейное положение умершего.	вдовец	—
11	Причина смерти.	Склеротическое поражение сердечной мышцы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Фельдшер Волочаевского лаз. участка Шишкин Арт. Сид.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Б. рантер Вдовиченковым Мартином	
14	Место погребения.	На общем кладбище	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мартын	
17		Предс. Путивльского	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Гор. Сов. 19 6. год.

ЗАПИСЬ
о смерти

118

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	7	7.	—
Число и месяц совершения записи.	28 Июля 1926 года		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Брюховецкий Михаил. Фед.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	64 лет.		
Число, месяц и год смерти.	28 Июля 1926 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сумского округа Путивльского района дер Горки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Горки Путивльского района Сумского округа		
Род занятий умершего.	Ведение сельского хозяйства		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		Женат	—
11	Причина смерти.	по слабости здоровья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	— / —	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Председателем сельсовета с приглашением Вдовиным Иваном Ивановичем прожив. в дер. Горок	
14	Место погребения.	дер Горок	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заяв	Вскрипку.	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Председатель [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

119

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	9	8.	—
Число и месяц совершения записи.	6. Августа 1926г.		
Пол умершего.	мужской		
Фамилия и имя умершего.	Бобыщев. Дмитрий		
Возраст (число, месяц и год рождения.	49. лет.		
Число, месяц и год смерти.	5 Августа 1926.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гетуевского округа Путивльского Рейона дер. Горок		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер Горки Путивльского Рейона Гетуевского округа		
Род занятий умершего.	Черноробочий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова.
		женат	—
11	Причина смерти.	Катар желуд.	
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 Бибиков	
14	Место погребения.	фер Гирки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись		
	шего		
17			

Подпись Бабинцева
Печать
Секретарь Трибовский

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Усп 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	9.		1
Число и месяц совершения записи.	18 Августа 1926 г.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Кошелькова Ольга		
Возраст (число, месяц и год рождения.	26 Января 1926 года.		
Число, месяц и год смерти.	17 Августа 1926 г		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гетьмановский округ Путивльского р-на фер. Гирки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	фер. Гирки		
Род занятий умершего	ребенок.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова
		— /	—
11	Причина смерти.		инфекционная
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		Мирзоев
14	Место погребения.		г. Горки
15	Особые примечания.		
16			А. Колпенков
17			

Отдел записей актов гражданского состояния
Горковского Совета 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	10	9	—
Число и месяц совершения записи.	11 Сентября 1926 года		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Грасютин Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения.	24 Июня 1926 года		
Число, месяц и год смерти.	10 Сентября 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульского округа Ну-жнивского района г. Горки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Горки Нужнивского района Тульского округа		
Род занятий умершего.	ребенок		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Ребенок
11	Причина смерти.		Младенческая
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.		д. Горки
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Е. Тамашкс
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председатель Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния
при Гуляевском Уезде 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	11.	— " —	2.
Число и месяц совершения записи.	5 Октября 1926 года		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Лисина Марфа Ивановна		
Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
Число, месяц и год смерти.	4 Октября 1926.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гуляевского округа Путивльского района д. Горки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Горки Путивльского района Гуляевского округа		
Род занятий умершего.	Хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. — и —	Для женск... замужем, вдов... Вдова
11	Причина смерти.	Водянка Болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Лисих Мавра Ив...	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Киселевским Во... новым Максимом Тродимовичем	
14	Место погребения.	д. Горки	
15	Особые примечания.		
16			
17			

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 5 коп.

Отдел записей актов гражданского состояния при Жуковском Сов 1926 год.

123

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	12	10	—
Число и месяц совершения записи.	23 Октября 1926г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Колмыков Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения.	26 Мая 1926 года		
Число, месяц и год смерти.	21 октября 1926 года.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гомельского округа Жлобинского района дер. Горки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Горки Жлобинского района Гомельского округа		
Род занятий умершего.	Младенец.		

Я Год.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Для женск. 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, совершивших запись.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Горшковском Рс 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	13.	—	3.
Число и месяц совершения записи.	16 декабря 1926 года.		
Пол умершего.	женский		
Фамилия и имя умершего.	Каменкова Зинаида.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	24 октября 1926 года.		
Число, месяц и год смерти.	15 декабря 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тетюшского округа Кутлемского Рейона дер Горки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер Горки Кутлемск. Рейона Тетюшского округа		
Род занятий умершего.	школьница.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова,
11	Причина смерти.	Менингит	
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).	Отцом Бабаниным С.	
14	Место погребения.	Дер. Гортн	
15	Особые примечания.	Первый ребенок в семье 15 лет замужем	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С Комсомол	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предс. Сел. Совета	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Дерюжковском С/Совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	17	11	6
2	Число и месяц совершения записи.	11 Января 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бабанин Леонид		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Января 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бабанинской Горт. сельсовета Тетюшского района Курской губ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ		
9	Род занятий умершего.	Без занятия		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: замужем, вдова. умерш.
11	Причина смерти.	Менингит	
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).	Отцом Бакшиным С.	
14	Место погребения.	Дер. Гарки	
15	Особые примечания.	Первый случай смерти 15 лет назад	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Комиссар	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Начальник	Комиссар

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Курбакинском С/Сов 1926 год.

граф. **ЗАПИСЬ о смерти**

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	17	11	6
2	Число и месяц совершения записи.	11 Января 1926 г.		
3	Пол умершего.		Мужской	
4	Фамилия и имя умершего.	Бабакин Леонид		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Января 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бобакинской Курбакинского с/с Тепикинской волости Курского уезда Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.	Без занятий		

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | при ... 1926 года

ЗАПИСЬ о смерти

		Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.		
2	Число и месяц совершения записи.		
3	Пол умершего.		
4	Фамилия и имя умершего.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.		
6	Число, месяц и год смерти.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		
9	Род занятий умершего.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		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).	Гражданином дер. Бебелинки Тетюшенской Волостного Уполномоченным Чашниковым	
14	Место погребения.	На Бебелинском	
15	Особые примечания.	Данное свидетельство выпись взять по предмету предъявить Отдел Земель	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бебелин И.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Сергиевском Сельском Совете

ЗАПИСЬ о смерти

№ 27

		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	15	13	2
2	Число и месяц совершения записи.	27 Января 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Катаев Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Января 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Марьинской Тетюшской вол Ромодан уезда Пензен. губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Без занятий		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Малолетний	—
11	Причина смерти.	Тифозное состояние	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшерицею Ер Мар- Дубовки Матвеевою Квартал Участковом враче	
14	Место погребения.	Д. Новосеновка	
15	Особые примечания.	Дано свидетельство предъявлено лица всеми	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дубовка Керия	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Новосеновка	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бутырском Сельсовете 19 26 год.

№ граф | Свидетельство о смерти № 19/21 - 25 128

№ граф		Общий	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.		20	
2	Число и месяц совершения записи.		29 Декабря 1926	
3	Пол умершего.		Женский	
4	Фамилия и имя умершего.		Дерунова Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1 год 3 месяца	
6	Число, месяц и год смерти.		28 Декабря 1926 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		Сев. Бутырск Тетеревской вол Рыльского уезда Курской губ	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Тоже	
9	Род занятий умершего.		Беззанятный	

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разве...
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 его Борисов Дмитрий Иванович Фатежского уезда Курской губ Борисов Иван Ва...	
14	Место погребения.	Дер Борисова	
15	Особые примечания.	Дана запись по предъявлении трупа отца Зелен...	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Грамотна Докучаева Вопрос верно [illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Борисовском Сельсовете 19 26 года

№ 20

ЗАПИСЬ о смерти

Общая [illegible] Для мужского пола. Для женского пола.

1	№ записи.	1
2	Число и месяц совершения записи.	29 Января 1926 г.
3	Пол умершего.	Мужской
4	Фамилия и имя умершего.	Исаев Николай
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 месяцев в 1925 г.
6	Число, месяц и год смерти.	29 Января 1926 года
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Борисова Фатежского уезда Курской Губ
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже
9	Род занятий умершего.	Беззанятия

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 Ивановым Ефремовым Крестьянином дер Бутырки Тетк[illegible]	
14	Место погребения.	Дер Бутырки	
15	Особые примечания.	Данные о причине смерти предания земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иван Ефрем	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф | при Суворовском с/совете 1926 год.

Акт о смерти № 22

Свидетельство о смерти № 22 Выд 1926

		Одна запись.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.		22	7
2	Число и место совершения записи.	31 Января 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Свасин Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	60 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	31 Января 1926 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губернии Рыльского уезда Теткинской волости д. Свасина.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Женат	—
11	Причина смерти.	Рак желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ф	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Свиашским сельсоветом Курской губернии Рыльского уезда Тетюшенской вол д Свиашино	
14	Место погребения.	д Свиашино	
15	Особые примечания.	Дано сие на предмет предания тела земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	МСвиашин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Гуреев	

Отдел записей актов гражданского состояния при Брусовском Сельсовета 1926 год.

151

ЗАПИСЬ
о смерти

№ строк		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	23	16	7
2	Число и месяц совершения записи.	1 Февраля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Комаритский Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	3 Года		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Брусовка Тетюшенской вол Рыльского уезда Курской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Сиротство.		

		Для мужского пола: холост., женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	женат.	—
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).	Братом Кузьмой Стеф. Конюшкиным Дубровской Тетюшской Рыбного уезда	
14	Место погребения.	Дер Бунчукской	
15	Особые примечания.	Дано напрокат тела гроб	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Конюшкин	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Лебедев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Сурковском сельсовете 1926 год.

№ 152
Граф.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	24	16	8
2	Число и месяц совершения записи.	4 февраля 1926.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Михалева Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1½ года		
6	Число, месяц и год смерти.	3 февраля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	дер Алеевой Тетюшского Рыбного уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Беззанятий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		—	Замужем
11	Причина смерти.	Менингит	
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 Мефодий Васильевский Мефодиевская деревенской	
14	Место погребения.	Дер Ольховой	
15	Особые примечания.	Дана копия по предмет предания книги записи	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Виноградовой Иванова	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ строк. при Васильевском сельсов 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	25	17	08
2	Число и месяц совершения записи.	5 Февраля 1926 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Фирсов Павел		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Мефодиевской Дер Ольховой Бежецкого у.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Деревенского		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдов	—
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).	Соседом Ст[illegible] М[illegible] Иваном Пав[illegible] Дер. Морд[illegible] Ив[illegible] Никит[illegible] вол	
14	Место погребения.	Дер. Мордвиновки	
15	Особые примечания.	Дело направлено после Вскрытия	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вышеуказанного [illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Рыбницком с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	26	18	8
2	Число и месяц совершения записи.	10 февраля		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Новиков Иван Макаров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	22 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 февраля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	В дер. Фрунзины Рыбн. с/совета Шепк[illegible] вол. Рыбницкого уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Рыбницкого уезда		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холост	
11	Причина смерти.	Заражение крови	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Новиковым Сергеем Макаровым деревня Бушмакина Шапкинской волости Рославльского уезда	
14	Место погребения.	деревня Бушмак	
15	Особые примечания.	Вдова настоящий предмет приобщила села земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Новиков Сер	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Алтухин	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ страниц

при Рославльском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	27	18	9
2	Число и месяц совершения записи.	10 февраля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Шепкину Ульяну Ефимовну		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	66 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 февраля 1926 год		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Деревня Бушмакинской Шапкинской волости Рославльского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер Бушмакинской Шапкинской волости Рославльского уезда		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Вдовы
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).	Телеграммой из Ярмолич сельсовета Вдовой Бутусовой Тетюхинской волости Гомельского уезда	
14	Место погребения.	Деревня Бутусы	
15	Особые примечания.	Настоящая выдана по месту жительства умер.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Шелег	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Лебедь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бобовичском Сов 1926 год.

№ 136
№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	28	19	9
2	Число и месяц совершения записи.	10 Февраля 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бобовичи Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10 февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бобовичи Тетюхинской Гомоску Курской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

№ строк		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Женат	
11	Причина смерти.	Простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гражданином Сербасиной Лаптиевой Рыбинск Бывашиным Федором Егор	
14	Место погребения.	Бывашинский ~~Ю~~ Гнорск	
15	Особые примечания.	Дана настоящая трупная тела выдана	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Бывашин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Федоров	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бывашинском Совете 26 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

137

№ строк		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	29	19	10
2	Число и месяц совершения записи.	22 Февраля 1926.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывашина Лариа		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 6 мес		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Февраля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бывашинской Нестеровской волости Рыбинского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Без занятия		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост. женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.		Замужем
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Младенчество	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	~~Дед~~ Мастер 25 Красной Горы. Бывашинской Дер. 6 Дома Тетюшенской вол	
14	Место погребения.	Дер Бывашино	
15	Особые примечания.	Дана взятая на предмет трупа для тела земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Замерщик Бывашинской Дер. расп. Управления	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Дер. Совета [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ при Бывашинском Сельсов 19 год. 142

Год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	30	19	11
2	Число и месяц совершения записи.	3 Марта 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Чипакова Афанасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	65 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	3 Марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Бруево Тетюшской Вол Рыбинского Уезд		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер Бруево		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			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).	Иванов Алексей Дмитр. Пинаровым от Брусов Татьяна Сын волостной Рыбинского уезда	
14	Место погребения.	дер Брусово	
15	Особые примечания.	Дано погребение Дано Волею	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

№ по граф. при Рыбинском Совете 1926 год. 139

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	31	20	11
2	Число и месяц совершения записи.	9 Марта 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Голубин Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 месяцев 1925		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Алешки Потемкинской вол Рыбинского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	На месте		
9	Род занятий умершего.	Беззанятий		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Бельдяжинском сельсовете 19 26 год. 140

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	22	21	11
2	Число и месяц совершения записи.	10 Мая 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Костюченко Андр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	10 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Мая 1926		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Марьяновки Бутурлиновского Ус Туртовского Двуречья		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Марьяновки		
9	Род занятий умершего.	Сын Вашинова		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Малолетний	
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 Николаем Макашовичем Костюченко Дуровским Бутурлиновского Уе	
14	Место погребения.	Д. Марьяновки	
15	Особые примечания.	Ребенок вынесен на кладбище села Зимнее	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Костюченко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь [illegible]	

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
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).	Сынам Иваном Костю. Адрес Чиковым Дуровой Алтай Кутунбинской Рачкой	
14	Место погребения.	Ал. Чаминов ж.	
15	Особые примечания.	Дано свидетельство о смерти 3.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заведующ Кашинской Ал. Чаминов пом. просил расписаться	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Б. Чаминском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	33	22	11
2	Число и месяц совершения записи.	19 Марта 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Коптелов Михаил Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Б. Чаминой Кутунбинской Кашинского Округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	
11	Причина смерти.	Заболевание	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Заведующим больничным участком Верхсуксунского Пушкинского Гигиенического округа	
14	Место погребения.	в Верхсуксуне	
15	Особые примечания.	выдана настоящая направлять приданое	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Костел П.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	П. Гадеров Верх	

Отдел записей актов гражданского состояния при Верхсуксунском Совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	34	23	11
2	Число и месяц совершения записи.	21 Марта 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Пешехин Алексей Прокопьевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 год 10 месяцев	15/V 23 года	
6	Число, месяц и год смерти.	21 Марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Верхсуксунского Пушкинского Гигиенического округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

142

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Малолетний	
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным дядей Тимофеевым Семеновым Брусов Пустынского Фельдшерского Глуховского округа	
14	Место погребения.	В Дер Брусенах	
15	Особые примечания.	Настоящие были выданы Нарсудом при явившимся нелазом	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Тимофеев Семен	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Нарсуда	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Брусовском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи	35	23	12
2	Число и месяц совершения записи.	21 Марта 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Костелева Юлия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	18 дней 1926, 2/III =		
6	Число, месяц и год смерти.	20 Марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Брусов Пустынь Сельсовет Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Безвыметный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Малолетн
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 Костеневым Николаем Павловичем дер Бруков Путивльского района Глуховского округа	
14	Место погребения.	дер Бруков	
15	Особые примечания.	Явившись на погребение трупа дочери Валентины	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Костенев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь Совета	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бруковском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	36	23	13
2	Число и месяц совершения записи.	27 Марта		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Костенева Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	19 дней 8 Марта 1926 года		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Брукова с Путивльском районе Глуховского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		—	Замужем
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Учительницей Читинской Женской Мариинской Двухклассной Школы Сергеевой Путь Сибирского Тракта Сухового округа	
14	Место погребения.	Дер. Брусенка	
15	Особые примечания.	Свободна вступить в наследство земельного участка	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Учительница Читинской Женской Мариинской Двухклассной школы Сергеева	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Дровяновском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	37	24	13
2	Число и месяц совершения записи.	1 Апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужского		
4	Фамилия и имя умершего.	Мироманова Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 год 2[illegible] дней в 1925 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Брусенка Бывшего Дровяновского Тунгиевского Сухового округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Безработный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		холостой	
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 Мирошниковым Александр[ом] [illegible]	
14	Место погребения.	Дер. Бучки	
15	Особые примечания.	Панафида напутственная предана телу	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[signature]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[signature]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Вышнеолешенском сельсовете 1926 год.

146

ЗАПИСЬ
о смерти

№№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	38	24	14
2	Число и месяц совершения записи.	9 Апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывшина Ксения		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 Апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бывшина Путивльского Района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тамже		
9	Род занятий умершего.	Младенчество		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		7	Замужем
11	Причина смерти.	Смерть	
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).	Гражд. Бобовинин Никиф. Кирилл. Дер. Бобовинки Крутовского Райт	
14	Место погребения.	В Дер. Бобовинки	
15	Особые примечания.	Об Дачи наследственные земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бобовинин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Подпись Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бобовинской Вол. 1926 год.

№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	29	25	14
2	Число и месяц совершения записи.	17 Апреля 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Пирожников Ефимий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	17 Апреля 1926го		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бобовинки Крутовского Райисполкома		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Бобовинки Крутовского Райисполкома Крутовского Округа		
9	Род занятий умершего.	Сельское хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		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).	Родным сыном Бывалиным Ефимом Путивльского Р.К. Сумского округа	
14	Место погребения.	Дер. Бруевка	
15	Особые примечания.	Вовремя вызвать на приемлить труда или ему земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Бывалин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Гладышев	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бывалинском с/совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	40	25	15
2	Число и месяц совершения записи.	24 Апреля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывалина Ефима		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	24 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бывалина Путивльского Р.К. Сумского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	с/хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		2	вдовица
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).	родная сынам Бы[illegible]	
		дичным сторожем Ар[illegible]	
		дер Бывалино	
		путивльского района	
		Конн Губ 26 Обл	
14	Место погребения.	Дер Бывалино	
15	Особые примечания.	выдана в[illegible]	
		непредметь при[illegible]	
		ке Тому Земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бывалинском Сельсовете 1926 год.

№№ страниц

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	11	25	16
2	Число и месяц совершения записи.	27 Апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Декунова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 месяцев 1925 года		
6	Число, месяц и год смерти.	27 Апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Бывалино Бывалинского Сельсов Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Беззанятия [illegible]		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Малолетка
11	Причина смерти.	Младенчество	
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 Федора Лаврентьевым Декуновым Дер Брусы Бабаевского района Вологодской области	
14	Место погребения.	Дер Брусы	
15	Особые примечания.	Данным умершим предан земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Заявляет Декунова Ф.Л.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бабаевском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ строки		Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	42	25	17
2	Число и месяц совершения записи.	30 Апреля		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Декунова Антонина Федоров		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	6 месяцев 21 день		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Брусы Бабаевского Вологодского Вологодского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
11	Причина смерти.		Младенческая
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		родным отцом Дмитриевым Петром Трусовым проживающим в Трусовской волости Енотаевского уезда
14	Место погребения.		д. Трусовская
15	Особые примечания.		выдано свидетельство на право погребения на Земском кладбище
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		личная
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председатель Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния при Трусовской Сельсовете 1925 год.

№№ страниц

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	43	25	18
2	Число и месяц совершения записи.	30 Апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Одехова Татьяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	29 Апреля 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Аксай Бывшая Джаловской волости Енотаевского уезда Астраханской губернии		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Беззанятий		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Малолетняя
11	Причина смерти.	Простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Антоном Алексеевичем Костеловым Деревенским Бутинского района Бутовского округа	
14	Место погребения.	Д. Деревня	
15	Особые примечания.	Выписка выдана на предмет предания тела земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Орехов	
	Подпись должностного лица, совершившего запись.	Секретарь Тесленко	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Бутовском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

125

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	44	25	19
2	Число и месяц совершения записи.	10 Мая 1926 г		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Костелова Таисия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	22 Января 1926 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Мая 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Деревня Бутинского района округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Холостой
11	Причина смерти.		Миокардитъ
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).		Родными больн. Комиссаровым Дмитр. Дер. Б. Ручей Крестьянин
14	Место погребения.		Дер. Б. Ручей
15	Особые примечания.		выдать немедленно
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		Комиссаров
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		[illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Новгородском Губздравотделе 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	№5	26	19
2	Число и месяц совершения записи.	10 Мая 1926 года		
3	Пол умершего.		мужской	
4	Фамилия и имя умершего.		Голубев Владимир	
5	Возраст (число, месяц и год рождения).		1926 г. 21 день	
6	Число, месяц и год смерти.		27 Апреля 1926.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).		в больнице Спасского сельсовета Демуховского округа	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).		Тоже	
9	Род занятий умершего.		Безработный	

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Малолетний	~~Разведенный~~
11	Причина смерти.	Менингит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Житомирский Эдуард Больница Шарикового завода Гуляй-Польского района округа	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Матерью Костеловой Ксенией Михайловной ~~Дед~~ рабочая Духовой лаборатории Шарикового завода Гуляй-Польского района округа	
14	Место погребения.	В Шарикоком Заводе	
15	Особые примечания.	Взять выдачу на предмет предания тело земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Костелова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсельсовета [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Б-Гуляй-Польской Сельсовете 1926 год.

СВИДЕТЕЛЬСТВО о смерти

1545

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	4	75	20
2	Число и месяц совершения записи.	31 Мая 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывшина Евдокимовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	30 Мая 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бывшины Кутаисского Рионского Гуляйпольского Окр.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Хозяйство		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	—	вдовицы
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).	родным брятом Бывалым Войсаем Федоровым Бывалым Тутунским Райисполкома Тулуевского округа	
14	Место погребения.	дер. Бывалины	
15	Особые примечания.	выдано Настоящее свидетельство Тутунским волземотделом	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бывалый	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Федоров Акимов	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бывалинском Совете 1926 год.

№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

155

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	63	37	26
2	Число и месяц совершения записи.	6 Ноября 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывалый Алексеевич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 года		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Ноября 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тулуевского округа Тутунского района Бывалинского Совета дер. Брусков		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Младенец	—
11	Причина смерти.	Младенческое	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Акушерка Волостного Акт. фер Брусков, Бобылинского В/Совета Крутовского района Ново... округа	
14	Место погребения.	В с/о Бруски	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С телегина	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред/Совета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при Крутовском Т/Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	64	37	27
2	Число и месяц совершения записи.	1 Декабря 1926 г.		
3	Пол умершего.	Ребенок		
4	Фамилия и имя умершего.	Волоцкий Матвей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Декабря 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ново... округа Крутовского района Бобылинского Р/Совета дер. Брусок		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Брусок Бобылинского Р/Совета Крутовского района		
9	Род занятий умершего.	Несовершеннолетний		

186

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	65	38	27
2	Число и месяц совершения записи.	18 Декабря 1926г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Сергеев Антон Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	17 Ноября 1926г.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 Декабря 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Бор Бурсовской вол. Минусинского Уезда Енисейской губ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Бор Бурсовской вол. Минусинского Уезда Енисейской губ.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	
11	Причина смерти.	Менингит	
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 Сергеевым Иваном Марковым Бывалино Сергиевского Бывалинского сельсовета Гулькевичского района	
14	Место погребения.	Дер. Бывалино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Сергеев И.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Совета Секретарь Совета	

Отдел записей актов гражданского состояния
№№ граф при Бывалинском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	66	38	28
2	Число и месяц совершения записи.	29 Декабря 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывалина Сергея		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	83 года		
6	Число, месяц и год смерти.	28 Декабря 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Кубанской Обл. Гулькевичского района Дер. Бывалино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Полноправный член семьи		

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

Отдел записей актов гражданского состояния
при Арбековском Совете 1927 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	167	38	129
2	Число и месяц совершения записи.	2 января 1927 г.		
3	Пол умершего.	Женск		
4	Фамилия и имя умершего.	Черемнова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	45 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	2 января 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Куртовского Округа Куртовского городского Арбековского С/Совета дер Бруски		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Брем проживающая в дер Брусках Арбековского С/Совета Куртовского городского Куртовск Округа		
9	Род занятий умершего.	Домашнее Довольство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. Вдова
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).	уп. Брусков, Бутовского Сельсовета Бутовского района Тульской округа Автобиография Тимофеевой по Отцу
14	Место погребения.	Дер. Бруски
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Н. Марина
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Сельсовета К. Брусков Секретарь Капитонов

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бутовском сельсовете 1927 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	2	—	2
2	Число и месяц совершения записи.	9 Января 1927		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тимофеева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 4 месяца 13 дней		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бруски Бутовского Сельсовета Тульского Округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Колхозный		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		2	Замуж
11	Причина смерти.	Какмои	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать, подробный адрес заявившего).	Сообщил отцом Нипомнящовым Григорий Ефим Д. Пруски Тупиц. вол. Рай Мичуровского Об	
14	Место погребения.	Д. Пруски	
15	Особые примечания.	Дер. собран отпочтен-внутр 15 К местного	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Мирошник	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Заведующ Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Б. Измалковской вол. 1927 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	3	1	2
2	Число и месяц совершения записи.	10 января 1927		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Камыхина Ф.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	87 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	9 января 1927		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Д. Пруски Тупиц. Елецкой Рябовы Мичуровского Об		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Тимофеевка Чуховского сельсов Тупиц. вол.		
9	Род занятий умершего.	Чернорабочая		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Вдов	—
11	Причина смерти.	Апоплексия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковым Уполномоченным Бурминского Церковного округа	
14	Место погребения.	Село Бурмино	
15.	Особые примечания.	Дело совершено в селе Бурмино 1927	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Фомин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при Бурминском С/Совете 1927 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

162

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	4	2	2
2	Число и месяц совершения записи.	10 января 1927г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ворушилин Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1-е июля 1926г.		
6	Число, месяц и год смерти.	6-го января 1927г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Бурминского Округа Бурминского района Мачуштинского С/Совета село Бурмино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Алексеево Бурминского С/Совета села Бурминского района Бурминского округа		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Малолетний	
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).	Отцом Ворушиным Антоном Ефимовичем Тутаевской волости Тутаевского уезда	
14	Место погребения.	с Воскресенское	
15	Особые примечания.	Отпущено Ярославским окружным Совет. отд. 6/I 27 г. № 228	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Отпущено Ярославским окружным Совет. отд. 6/I 27 г. № 228 Зверев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. С/С А. Ефимов Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ страниц

при Воскресенском с/совете 1927 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

163

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	5	3	2
2	Число и месяц совершения записи.	11 Января 1927 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ильин Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	2 года ½ г.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Января 1927 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ярославской губ. Тутаевского уезда Воскресенского с/совета дер. Высоково		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тутаев		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, развелен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	Холостой.	
11	Причина смерти.	родимчик	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Участковый отдел ЗАГС Тульского Губисполкома Ревизия [illegible] Тульского Округа	
14	Место погребения.	[illegible]	
15	Особые примечания.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бунакинском Ге 1926 год.

164

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф.		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1.	1	—
2	Число и месяц совершения записи.	20/VII 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Сакунов Никита		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.			
6	Число, месяц и год смерти.	19/VII 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульск. округа Тульск. Рыка д. Марьяновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Марьяновка Тульск. Рыка Тульск. Округ.		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

856

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой.	
11	Причина смерти.	родимец	
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.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бутырском Уе 1926 год.

164

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	1.	1	—
2	Число и месяц совершения записи.	20/III 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Сакунов Никита		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.			
6	Число, месяц и год смерти.	19/III 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульск. губ. округа Тульск. Рижа д. Марьяновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Марьяновка Тульск. Рижа Тульск. губ. округа		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	вдов	—
11	Причина смерти.	старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	д. Жарьяновки Путивль Рики Глуховск. Округа	
14	Место погребения.	д. Бушкиной	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Сакунов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предсовета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бушкинской 1926 год.

№ граф.

ЗАПИСЬ
о смерти

105

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	2	1.	1.
2	Число и месяц совершения записи.	22/V 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Бушкина Ольга.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 недели		
6	Число, месяц и год смерти.	1926 г. 22/V 1'		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Сум. Округ. Путивл. Рика. д. Бушкина.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Мо-ш самом		
9	Род занятий умершего.	—		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	—	Младенец
11	Причина смерти.	Младенческая	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Акушер Лечебн. Бумяк: Клиник д. Жуковского пр. Тимченского Района Акушерка -	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.	На сельском кладбище при д. Бумяки	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вдовкин Георгий	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Предс Шмур	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бумякинском Сов 1926 год.

166

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	3	2	—
2	Число и месяц совершения записи.	1926 года Мая 3 дня		
3	Пол умершего.	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего.	Тетюнков Ивон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	4 года		
6	Число, месяц и год смерти.	3/IV 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Жарьяновки Путивл. Р-на Глуховского Округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже Самое		
9	Род занятий умершего.			

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. Холост	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз...
11	Причина смерти.	Воспаление легких.	
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).	Гетманович Алексей д. Марьяновки путивльск. Рим. Глуховского Округа	
14	Место погребения.	д. Бунякино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гетманец Алексей	
	...сь должностных ..., совершивших записи.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бунякинском сельсовете 192[illegible] год.

167

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	4.	2	2
2	Число и месяц совершения записи.	1926г. 4/Е		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Воскова Эмилия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	1926г. 4/Е		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Бунякино. Путивл. района Глух. Округ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	По-же самое		
9	Род занятий умершего.			

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	Холостой	
11	Причина смерти.	Миодегенческая	
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. Волковой Сергей д. Бунякино Первитинской Районе Мух. Окр.	
14	Место погребения.	Сельское кладбище на д. Бунякино	
15	Особые примечания.	~	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С. Волков.	
	Подпись должностных лиц, совершивших их записи.	Председатель Мухов Сельсовета	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бунякинском Сельсовете 1926 год.

168

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	5.	2	3
2	Число и месяц совершения записи.	1926г. 10/V		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Митина Пелагея		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	54 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1926г. 9/V		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Бунякино Путивльского Уезда Мухового Округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже самое		
9	Род занятий умершего.	Земледелец.		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв. Вдова
11	Причина смерти.	Слабость старости.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Дмитрием Костюченко д. Бунякино Путивльского у.	
14	Место погребения.	д. Бунякино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дмитрий Мих	
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Фельдшер	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бунякинском Совете 1926 год.

169

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общие.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	6.	2	4
2	Число и месяц совершения записи.	1926 г. 12/V		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Костюченко Авдотья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	90 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	1926 г. 11/V		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Бунякино. Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	То же самое		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашество.		

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз... 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).	Письменным Рожд... Иван. Григорьевич. г. Мариинск Кузнец. Вика Мурзова и другие.	
14	Место погребения.	на Кузнецк. Семейное кладбище.	
15	Особые примечания.	Выпись дана на предмет предания трупа земле	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Г. [illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершавших записи.	Председатель Мариинск. Волостного [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

№ граф. 170

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	7	3	4.
2	Число и месяц совершения записи.	8/VI. 21 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Никита Кустов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	83 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	8/VI 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тимуровский [illegible] Бурлинской [illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.	Кладбищ.		

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	Вдов	—
11	Причина смерти.	Сей удост	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Николаем Кафтанни ков, а у к. д. сидя- яновки	
14	Место погребения.	д Бунякина	
15	Особые примечания.	Гробовая обер кауш взят Вакаки	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Николаем Кафтанни ков Керженцев Сергей Мих	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сергей Мих	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бунякинск Сс 1926 год.

171

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф.		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8.	3	5.
2	Число и месяц совершения записи.	14/VI – 26 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Агафья Стефанова Сергеевская		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	13/VI - 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. сидяновки Чудовского Новгородск.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка.		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
		вдов	—
11	Причина смерти.	Сим адрит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Николаем Кафтанниковым, с ул. 12. д. сыдяновки	
14	Место погребения.	в Бузулуке	
15	Особые примечания.	Гербовый обр. выд. в Бузулуке	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Николай Кафтанников	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Сергей Мухин	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бузулукском Ук 1926 год.

171

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	8.	3	5.
2	Число и месяц совершения записи.	14/VI – 26 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Адарья Сидякина Семенова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	53 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	13/VI – 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Сыдяновка Чудиновской Чудиновского		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв. Замужем
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).	Казимир Сочевский д. Бубновка Куртевск. с/с	
14	Место погребения.	д. Бубновка	
15	Особые примечания.	Гербовых сбор с суммы 15 к взыскан	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Сочевский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Бубновском Сельсовете

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

1926 год.

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	17.	21.	
2	Число и месяц совершения записи.	2-го Июля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бобкова Ефимия.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1-го Июля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Витебского Округа Куртевского Района Бубновского Сельсовета дер. Бубновщина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Бубновщина Бубновского Сельсовета Куртевского Р-на		
9	Род занятий умершего.	Домашнее хозяйство		

№ граф		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	—	Замужем
11	Причина смерти.	Внутренняя потеря	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Казимир Станиславович Сычевский д. Медвежьи Кусты Сен. Волость	
14	Место погребения.	д. Бубенки	
15	Особые примечания.	Гробовой стар. Сущ. 15 к взыскать	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К. Сычевский	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Медвежьекустовском Сельсовете Себежского уезда Витебской губ. 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти № 21

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	21.		21.
2	Число и месяц совершения записи.	2-го Июля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бобкевич Ефимия.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1-го Июля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Витебской Округа Витебской Губ. Себежского Уезда Медвежьекустовского Сельсовета дер. Бобковино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер. Бобковино Бобковинского Сельсовета Витебского Округа		
9	Род занятий умершего.	Домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			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).	Бобылиным Тихоном Уполномоченным дер. Бобылино Тогучинск. Р. Бобылинского Сельсовета Кутитвельского района	
14	Место погребения.	Дер. Бобылино	
15	Особые примечания.	Выдано паспорта не имеется на предмет продолжения тела земли	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бобылин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Сельсовета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бобылинском сельсовете 1926 год.

173

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	48	26	22
2	Число и месяц совершения записи.	10 июля 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Васюхина Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	10 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Июля 1926 году		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бобыли Кутитвельского Р. Тогузовского округ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Бобыли		
9	Род занятий умершего.	Дочь Крестьянина		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женск. пола: девица замужем, вдова, развед. Замужем
11	Причина смерти.	Паралич сердца	
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).	Родным отцом Вышеозначенного Ив. Федотов Путивльской Рыльской губ.	
14	Место погребения.	Дер. Федусово	
15	Особые примечания.	Через священника отпевал Выдано для предъявления в волость	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Подпись	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель [illegible] секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Н-Ивницкой с/совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

174

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	49	27	22
2	Число и месяц совершения записи.	23 Июля 1926 г		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шишков И-вич		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	63 г лет		
6	Число, месяц и год смерти.	22 Июля 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Алексеевка Путивльского Рыльского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	с/хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	—
11	Причина смерти.	Катар желудка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Женой умершаго письменное	
14	Место погребения.	Дер Алеево	
15	Особые примечания.	выдать свидетельство на предмет принятия на кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Первушина	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. Сельсов.	

Отдел записей актов гражданского состояния при: Крестецком сельсов. 1926 год.

№№ строк

ЗАПИСЬ о смерти

175

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	50	27	23
2	Число и месяц совершения записи.	30 Июля 1926 г		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Демидова Дина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	22 Июня 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Б Буково Крупинского Крестецкого Новгородского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Х	Замужем
11	Причина смерти.	Чахотка и ревматизм	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Х	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родной дядя Самойлов Ф.Ф. Д. Ф.Ф. Брусенского Сельсовета Тутуновского района	
14	Место погребения.	Д. Ф.Ф. Брусенского	
15	Особые примечания.	Выдано свидетельство Запись направлена Чудинскому	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Самойлов	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Брусенском Сельсовете 1926 год.

№ №
Граф

ЗАПИСЬ
о смерти

176

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	57	27	24
2	Число и месяц совершения записи.	2 Августа 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Декунова Ольга		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	2 Августа 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Д. Брусенского Сельсовета, Тутуновского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Д. Брусенского Сельсовета Тутуновского района, Канского Округа		
9	Род занятий умершего.	Дочь трудового крестьянина		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Холостой.
11	Причина смерти.	Тифозное	
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).	Отцом Дмитриевым Андреем Брусков Кубенинского Усов. пункт. района	
14	Место погребения.	Местное кладбище дер. Бруски	
15	Особые примечания.	Гроб обит ваткой и выт ватой	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Сов Дмитриев Секретарь Кротов	

Отдел записей актов гражданского состояния при Кубенинском с/совете 1926 год.

177

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	52	28	24
2	Число и месяц совершения записи.	5 Августа 1926г		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Высоцкий Андрей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Августа 1926г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бруски Кубенинского Вологодского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	С/хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		вдовец	—
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).	родным племянником Вышеизложенного Ф. Дер. Бурцов Куйтинской волости Черемховского уезда	
14	Место погребения.	Дер. Бурцы	
15	Особые примечания.	Выдано вместо паспорта	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Вышеизложенный	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Куйтинского	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Куйтинском сельсовете 1926 год.

178

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	53	29	24
2	Число и месяц совершения записи.	6 Августа 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шустикова Ивана		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	5 Августа 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Гусевы Куйтинского Черемховского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Малолетний	—
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).	Рабочим отделом Исполнительного Комитета Дер. Алешево Крутитского Губернского округа	
14	Место погребения.	Дер. Алешево	
15	Особые примечания.	Выдана копия Придлинс[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	письменно	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Рабочев	

Отдел записей актов гражданского состояния при Крутитском Совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

179

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	54	29	25
2	Число и месяц совершения записи.	9 Августа 1926 г		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Горшина Василиса		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	45 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Августа		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Горшева Крутитского Губернского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	С/Хозяйство		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Ж	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед. — Вдова
11	Причина смерти.	Простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным сыном Бочкиным Яков Дер Грузков	
14	Место погребения.	Дер Грузская	
15	Особые примечания.	Выдана повторно Причина смерти	
16	Гербовая марка сделавшего заявление.	Яков Бочкин	

Подписи должностных лиц, совершивших запись.

Председатель

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Высоколесовском с/совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ о смерти

120

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	55	30	25
2	Число и месяц совершения записи.	17 Августа 1926		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Иосиров Ивай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	1 года 1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Августа 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Гусевы Бочкиных Высок. Грузинского Района Грузовского Обл		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	—
11	Причина смерти.	Неподвижность	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным сыном Ивановым Семен. дер. Алеева Путивльского района Сумского округа	
14	Место погребения.	в дер. Алеевы	
15	Особые примечания.	Выдать после вскрытия	
16	[illegible]да, сделавшего заявление.	Тульчинов	
	[illegible]лжностных [illegible]ошивших [illegible]ся	Гребенов Агрич	



Отдел записей актов гражданского состояния при Путивльском совете 1926 год.

181

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	56	31	25
2	Число и месяц совершения записи.	19 Августа 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Алеев Семен		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	19 Августа 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Алеевы Путивльского района Сумского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Малолетний	—
11	Причина смерти.	Младенчество	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным отцом Васильевым Никитьев дер Бурцов Бутятской Фитьма	
14	Место погребения.	в дер Бурцов	
15	Особые примечания.	Выдачи не требовать Приедет тем зятьк	
	Должность лица, сделавшего заявление.	Д Исаев	
	Подписи должностных лиц, совершивших запись.	Председ Исаев Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бутятинском сельсовете 1926 год.

182

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	57	32	25
2	Число и месяц совершения записи.	26 Августа 1926г		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бывшин Михаил		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	Один год.		
6	Число, месяц и год смерти.	27 августа 1926г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер Бывшины Бутятской		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер Бывшины Бутятской Ремонтовского округа		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	Z
11	Причина смерти.	Рак	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Рабочим отделом Горьковским Никитой Дер. Бобовниковы Грунтовского Фи... Гнусовского Округ...	
14	Место погребения.	Дер. Бобовниковы	
15	Особые примечания.		
16	, сделав- ление.	Умершего	
	жностных шивших	Предъявители [illegible]	
	записи		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф при ..... 19 ... год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	58	32	26
2	Число и месяц совершения записи.	16 Октября 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Костелова Ирина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	31 Августа 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Брусы Бобовниковского Совета		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Брусы Бобовниковского Совета Грунтовского района Гнусовского округа		
9	Род занятий умершего.	С/Хозяйство		

18

№			
10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
			Замужем
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).	Сыном Михаилом Костеловым д. Брусок Б-Ведомственного С/совета Крутовского района	
14	Место погребения.	Дер. Брусок	
15	Особые при		
16	Подпись лица шего заяв	М. Костелов.	
	Подпись дол лиц, совершивших запись.	Сед. Сов.	

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВ 15 КОП. 15

Отдел записей актов гражданского состояния при Б-Ведомственном С/Совете 1926 год.

№№ страниц

ЗАПИСЬ
о смерти

184

№		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	59	33.	26
2	Число и месяц совершения записи.	15 Сентября 1926 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Б-Ведомственного Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 мес. 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Сентября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Б-Ведомственного с/совета Крутовского района, Бузулукского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Б-Ведомственного с/совета, Крутовского района.		
9	Род занятий умершего.	Младенец.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Младенец.	—
11	Причина смерти.	Младенческое.	
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 Антоновым Кобелятского того же с/совета Бутурлинского района по Бутурлинскому округу	
14	Место погребения.	д. Кобелятки	
15	Особые примечания.		
	лица, сделавшего заявление.	А. Кобелятка	
	ь должностных совершивших запись.	Упол. В/Совета Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Кобелятском С/Совете 19 24 год.

№№ стр.

ЗАПИСЬ
о смерти

185

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	60	34	26
2	Число и месяц совершения записи.	22 Октября		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Мухортов Федор		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	53 года		
6	Число, месяц и год смерти.	21 Октября 1924 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Бутурлинского округа, Бутурлинского района Кобелятского В/Совета дер. Бруски		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Бруски Кобелятского В/Совета Бутурлинского района		
9	Род занятий умершего.	Железнодор.		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Женат	—
11	Причина смерти.	Плеврит	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сотоном Иванов Ермолинковым Д. Бруз ков, Председателем Совета Бутвинского района	
14	Место погребения.	Дер. Бурсеки	
15	Особые примечания.	Город обор отмечен город Любим в 18 км	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И Мирошин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ Совета [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Бутвинском с/совете 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

1858

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	61	35	26
2	Число и месяц совершения записи.	4 Ноября 1926г		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бутвилин Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год		
6	Число, месяц и год смерти.	4 Ноября 1926г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Бутвилина Бутвинского р-на Любимского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	Земледелец		

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		Холостой	—
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).	Родной отец Бывшин Василий Васильевич дер. Бывшины Кунгурского уезда	
14	Место погребения.	Дер. Бывшины	
15	Особые примечания.	Бывшин Николай умер в возрасте 2 лет 8 месяцев	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Бывшин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Ф. Трифонов Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бутятском Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	62	36	26
2	Число и месяц совершения записи.	4 Ноября 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Бачкорт Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года 8 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	3-го Ноября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Кунгурского округа Пермской губернии Бутятского сельсовета дер. Бурсты		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Бурсты Бутятского сельсовета Куртымского района Кунгурского округа		
9	Род занятий умершего.	Малолетний		

181

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
		30 лет	
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным Отцом Ивановым Иваном Прокофьевичем 30 лет сошли г. Брянск Бобр Шестая Советская Ду Литовск района Бел Новского округа	
14	Место погребения.	г. Брянск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вдовцы Всегодний и за неграмотного Иван Сергеев.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible] Ковера	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

197

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	9	4	5
2	Число и месяц совершения записи.	23/XI - 26 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александр Свинцов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	23/XI - 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Гладковка Трубчевского уезда Гущинской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

883

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

№ граф.		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, развед.
10	Семейное положение умершего.	10 лет	
11	Причина смерти.	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем, сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Родным Отцом Свящ. Иоанном Преображенским 1-го сонным г. Брянск Кооп. Военного Совета 3-ей Литовск. родного Бат. Новского Округа.	
14	Место погребения.	г. Брянск	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вдовою Всеусопшей за неграмотною Иван Сергеев.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ
о смерти

187

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	9	4	5
2	Число и месяц совершения записи.	23 XI - 26 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Александр. Всеволожский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	23/XI - 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орловской губ. Трубчевского уезда Глуховской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

18

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи.	20/VII 21 г.		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаврилов Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	16 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	19/VII. 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Варламово Путивльского Уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[illegible]
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.		

Отдел записей актов гражданского состояния
при Будятицкой ст 19 20 год.

№№ граф.

ЗАПИСЬ
о смерти

189

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	11	5	6.
2	Число и месяц совершения записи.	30/VII. 20г.		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Будятицкая		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	15 дней		
6	Число, месяц и год смерти.	30/VII - 20г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Подгаецкая Кременецкая		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	12	6	6.
2	Число и месяц совершения записи.	2 Авг 21		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Васильй Буряков.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1/21.		
6	Число, месяц и год смерти.	1/VIII. 21.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Шадрихи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).			
9	Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	13.	7	6.
2	Число и месяц совершения записи.	8 Августа 26г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Григорий Лейцыкин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	8/VIII. 26г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Марьяновка Тургинской волости Сысертского округа.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[illegible]
11	Причина смерти.	слаб здоровьем	
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 Лепешкин. Ему должно будет сказано быть.	
14	Место погребения.	в Бурятском	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	14	7	7.
2	Число и месяц совершения записи.	3/VIII – 21 г.		
3	Пол умершего.	женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Александра Брянова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 недели.		
6	Число, месяц и год смерти.	2/VIII 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Бурятском туземном стане Тункинского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже.		
9	Род занятий умершего.			

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз...
11	Причина смерти.	сибирская язва.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	казак Бурятской Троицкосавской ... округи	
14	Место погребения.	Троицкосавск	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	К Бурдуки	
	Подпись должностных лиц, собиравших сведения.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

№ граф. 193

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	15.	7	8.
2	Число и месяц совершения записи.	15/XII-26г.		
3	Пол умершего.	женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Безобразова Дуняша		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 недель.		
6	Число, месяц и год смерти.	14/XII-26г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Буинакина Троицкосавского района Бурятской округи		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, ра[illegible]
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.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших [illegible]	[illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год. 134

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	16	7	9.
2	Число и месяц совершения записи.	27 Декабря 26 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Алексеевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 месяца.		
6	Число, месяц и год смерти.	26/12. 26 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	[illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
9	Род занятий умершего.	—		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв.
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).		
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших акт.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф

при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

195

		Общее.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	17.	8	9.
2	Число и месяц совершения записи.	1 Окт. 26 г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Федор [illegible].		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1/2 ст.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Окт 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	9. ст. [illegible]		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	[illegible]		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, раз[в]. —
11	Причина смерти.	от Воспаления 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).	Коротких Дмитрий Ф. сыном [illegible]
14	Место погребения.	[illegible]
15	Особые примечания.	Гербовых [illegible]
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	[illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год. 14

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	18	8	10
2	Число и месяц совершения записи.	1 окт. 26 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Александра Лебед- вдова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	1 октября 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ардатовка нужинск сельсовет Елизаветинск округ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	—		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[illegible]
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).		
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год. 19

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	19	9	10
2	Число и месяц совершения записи.	4 октяб. 26г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Кур Семенов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	16 лет 6 м.		
6	Число, месяц и год смерти.	3 октября 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	деревня Пуголовка Сельсовета Ст. Суражского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

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

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при 19 год. 198

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	20.	9	11.
2	Число и месяц совершения записи.	8 октября 24 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Наталья Сурикова.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	68 Лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	7 октября 1924 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ушкина Путивльского района Сумской округ.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже		
9	Род занятий умершего.			

№ граф.			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв.
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, шего заяв		

Подпись должн
лиц, уверяю

Отдел записей актов гражданского состояния
при Путивльском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф.		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	21	9	12
2	Число и месяц совершения записи.	21 октября 1926 г.		
3	Пол умершего.	Женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Ленткина Ульяна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	21/X 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Марьяновки Путивльского Фисо-		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тоже самое		
9	Род занятий умершего.	Служащий.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[illegible]
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.	С. Ленинских	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	22	9	13.
2	Число и месяц совершения записи.	17 Ноября 1926 г.		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Львов Филипп		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1/2 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	16 Ноября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Бушмакина Чулошн. сел. р-на Сар. г. сел. округ		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Женат, вдов, разведен.	Холост, не женат, не замужем, вдова, не замужем.
11	Причина смерти.	Крафенчиты	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Свобр Яковлев Бурмакин Крутовский сельсовет Шуйского округа	
14	Место погребения.	В Бурмакине	
15	Особые примечания.	Крутовский сельсовет Бурмакин Крутовский	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	С Яковлев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ о смерти

204

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	23.	10	13.
2	Число и месяц совершения записи.	27 Ноября 1926г.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Николай Бурмакин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	29 л.		
6	Число, месяц и год смерти.	26 Ноября 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в Бурмакине Крутовского сельсовета		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тамже.		
9	Род занятий умершего.	школьн. работн		

№ граф.		женат, годов, разведен.	замужем, вдова, разв.
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 лица, сделавшего заявление.	С. Букакин.	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

№№ граф. при ..... 19 ..... год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общая.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24.	10	14.
2	Число и месяц совершения записи.	12 декаб.		
3	Пол умершего.	мужской.		
4	Фамилия и имя умершего.	Арсен Гонгадзе.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	25 Лет		
6	Число, месяц и год смерти.	11 декаб.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	в мусульманской мечети Сагурамского округа.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тот же.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв.
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).	Коллегиальный дьяк Иван Трофимович Григорьевский	
14	Место погребения.	на кладбище	
15	Особые примечания.	Гробовых сум выдана 45 коп Взыскано	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Григорьевский	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

Отдел записей актов гражданского состояния

при ..... 19 ..... год.

№ графы

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общие.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	25	11	14.
2	Число и месяц совершения записи.	31 декабря 1926 г.		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Мария Иосиф Исаева		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 г 2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	31 дек 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	деревня Ивановка Бузулукского уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	тоже		
9	Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	
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).	Гос. Рев. Ком. делопроизводитель Куприянов с. Ревякино
14	Место погребения.	В Ревякино
15	Особые примечания.	Подпись лица совершившего запись Судья Ильин
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ильин
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Куприянов

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

№ 204

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	5	4	1
2	Число и месяц совершения записи	14 Января 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Зайцев Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	6 м-ц.		
6	Число, месяц и год смерти	14 Января 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Бутовской-вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего			

901

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	
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).	Гостев Алексей Дмитриевич Куликовской волости Бутурлинского уезда
14	Место погребения.	В Бутурлинском кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Гостев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Секр. Бутурлин

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	5	4	1
2	Число и месяц совершения записи	14 января 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Зайцев Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	6 м-ц-		
6	Число, месяц и год смерти	14 января 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Бутурлиновской-вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		младенец	
11	Причина смерти	от Кашля	
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: Павел Захарович Зайцев с. Ревякино	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	Отмечено 2гр. сборомъ. Надлежитъ 10 коп. 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Зайцев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Райсовета	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

205

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	6	4	2
2	Число и месяц совершения записи	14 Января 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Лягова Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 Января		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Бутовской вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	Малолетняя		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. девица
11	Причина смерти	от головной боли и нервного расстройства	
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: Аркадий Яковлевич Ляпов с. Ревякино	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	отпочено гар. сборами пятью пушками Кон. 1/. 5 Кон 1/.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Ляпов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Нач-ческий Забелин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

206

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	7	4	3.
2	Число и месяц совершения записи	16 февраля 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Бокатова Акулина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	68 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Бутовской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Забелино Бутовской вол		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Замужем.
11	Причина смерти	От 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).	Муженъ: Климъ Федоровъ Бокатовъ дер. Забелино.	
14	Место погребения	дер. Забелино	
15	Особые примечания	Отлочено гер. сборомъ 1 коп. ½. 15 коп ½.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]	
17	Подпись служащих лиц, совершивших	[illegible] Секретарь Бадунов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Девятинском сельсовете 1926 год

№ 207

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	8	5	3
2	Число и месяц совершения записи	19 февраля 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Фролов Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 3 м. мц.		
6	Число, месяц и год смерти	19 февраля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Путивльскаго кон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Забелино		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

905

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

Отдел записей актов гражданского состояния при Девятинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	8	5	3
2	Число и месяц совершения записи	19 февраля 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Фрилаков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 3 ½ мц.		
6	Число, месяц и год смерти	19 февраля 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Путивльск. кон.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Забелино		
9	Род занятий умершего	[illegible]		
10	Семейное положение умершего	—		Замуж.
11	Причина смерти	От 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).	Мужем: Климом Федоровым Бокатов дер. Забелино.		
14	Место погребения	дер. Забелино		
15	Особые примечания	Отключено гер. сборов 1 кон. ½ 15 коп ½.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]		
17	Подпись должностных лиц, совершивших	[illegible]		

906

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен. — холостой	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от Камня	
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: Григорий Михайловичъ Приходько дер. Забелино	
14	Место погребения	дер Забелино	
15	Особые примечания	отмечено гер. сборами надгать Кон. 1/. 15 Кон. 1/.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Приходько	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель: Забелинского сельсовета	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	9	5	4
2	Число и месяц совершения записи	21 февраля 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Бондорева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	12 Июня 1925 г		
6	Число, месяц и год смерти	20 февраля 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Кунтиевской вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	у родителей		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девиц, замужем, вдова, разведен.
		Владелец холостой	
11	Причина смерти	от Камня	
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: Григорий Михайлович Примаков Дер. Забелино	
14	Место погребения	Дер Забелино	
15	Особые примечания	Отпечено гер. сборы пять надцать коп. (15 коп.)	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Г. Примаков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Забелинского сельсовета Гаврилов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	9	5	4
2	Число и месяц совершения записи	21 февраля 1926 г		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Бондорева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	12 Июня 1925 г		
6	Число, месяц и год смерти	20 февраля 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Путивльской вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	Хозяйка		

908

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	от Кашля	
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: Тимофеем Дмитриевич Гвоздарев с. Ревякино	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	отпечено гер сборник выдать коп. у. 15 коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гвоздарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Забелин Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

209

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи	14 марта 1926 г.		
3	Пол умершего	женской		
4	Фамилия и имя умершего	Бокатова Пелагея		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Кутузовской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер Забелино		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

909

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена
			девица
11	Причина смерти	от Кашля	
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: Тимофей Дмитриевич Бокатов с. Ревякино	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	включено гер сборам пошлину взыскать коп. у. 15 коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тбокатов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Забелин Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

909

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	10	5	5
2	Число и месяц совершения записи	14 марта 1926 г.		
3	Пол умершего	женской		
4	Фамилия и имя умершего	Бокатова Пелагея		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	17 лет		
6	Число, месяц и год смерти	13 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дер. Забелино Кутузовской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер Забелино		
9	Род занятий умершего	Крестьянка		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
			девица
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).	врачом: Александр Павлович Бокатов дер. Забелино	
14	Место погребения	дер. Забелино	
15	Особые примечания	сключено гер. сборник надцать коп. 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Бокатов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Секретарь Забелинского	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	11	6	5
2	Число и месяц совершения записи	20 марта 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Шептенко Сергей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	11 марта 1926 г.		
6	Число, месяц и год смерти	20 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Гаутиевской вол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Забелино		
9	Род занятий умершего	Бедняк		

210

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		Холостой	
11	Причина смерти	От воспаления грудных органов	
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: Михаил Васильевич Шептенко дер. Забелино	
14	Место погребения	д. Забелино	
15	Особые примечания	отпочено гер. сбором пить начать Кон. у. 15 Кон. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М Шептенко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Забелин Секретарь Родин	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ревякинском сельсовете 1926 год

211

ЗАПИСЬ

о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	12	6	6
2	Число и месяц совершения записи	30 марта 1926 г		
3	Пол умершего	Женской		
4	Фамилия и имя умершего	Бончукова Ирунья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Клинского Уезда		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

№			
10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			Вдова
11	Причина смерти	От 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).	Сынок: Бончуков Федор Родионович с. Девяткино	
14	Место погребения	с. Девяткино	
15	Особые примечания	Отключено гер. сборов Пятид. надуанта Коп. ½ 15 Коп. ½	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф Бончуков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Заведующий Родин	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Девяткинском сельсовете 1926 год

212

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	13	7	6
2	Число и месяц совершения записи	30 Апреля 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Круговой Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	21 июля 1923 г.		
6	Число, месяц и год смерти.	30 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Забелино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Забелино Гдовского Дик		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	от воспаления легких	
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).	Отец: Федор Павлович Круговых д. Забелино	
14	Место погребения	дер. Забелино.	
15	Особые примечания	Отпечено гор. сборами 1 руб. подлежать Кой у. 15 Коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ф. Круговых	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Делопроизвод Забелин Секретарь Родыгин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Девяткинском сельсовете 1926 год

213

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	14	7	7
2	Число и месяц совершения записи	4 Мая 1926 г		
3	Пол умершего	женской		
4	Фамилия и имя умершего	Круминова Аксинья		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	53 лет		
6	Число, месяц и год смерти	3 мая 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Девяткино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Девяткино Лужицкого Р.К.		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
			вдова
11	Причина смерти	Ост сыпной 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).	Сыном: Семеном Яковлевич Протопоповым с. Ревякино	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	Отпет свящ. собором напутств. Кан. у. 15 Кан. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С Протопопов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Заседания Секретарь Гаврилов	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ревякинском сельсовете 1926 год

214

ЗАПИСЬ

о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	15	7	8
2	Число и месяц совершения записи	6 Мая 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Верченова Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	6 мая 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Софиевки Путивльского р-на		
9	Род занятий умершего	Домохозяйка.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. Вдова
11	Причина смерти	от 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).	Сыном: Петр Иванов Верченков дер. Софиевки Рутченковской Рики	
14	Место погребения	д. Софиевка	
15	Особые примечания	Сполучено гер. сборов нет надлежит Кон. 15-Кон.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Верченков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Заседатель Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния при Великомысловском сельсовете 1926 год

215

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	16	8	8
2	Число и месяц совершения записи	6 мая 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Толканов Косьма		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	16 дней		
6	Число, месяц и год смерти	3 мая 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевка Рутченковского Р-на		
9	Род занятий умершего	земледелец		

916

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: замужем, вдова, разведена Вдова
11	Причина смерти	ей Старческий гей	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	сыном: Петр Иванов Верченков дер. Софиевки Рутшевской Рики	
14	Место погребения	д. Софиевка	
15	Особые примечания	Отключено гер. Сборов кладбищ Кан у. 15-Кан у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Верченков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Заведующий Секретарь	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ольшанском сельсовете 1926 год

215

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	16	8	8
2	Число и месяц совершения записи	6 мая 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Волчанов Косьма		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	16 дней		
6	Число, месяц и год смерти	3 Мая 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевка Рутшевской Рики		
9	Род занятий умершего	земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
		Холост	—
11	Причина смерти	от неизвестной 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: Терентий Яковлевич Молчанов д. Софиевки	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	Отпечено гер. сборником [illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Молчанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Федоров. Фабеин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском сельсовете 1926 год

216

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	17	8	9
2	Число и месяц совершения записи	7 мая 1926 г.		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Ульчева Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 мая 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Кунтимирской вол		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. девица
11	Причина смерти	от головной боли	
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: Алов Феодорович Ничеев с. Девяткино	
14	Место погребения	с. Девяткино	
15	Особые примечания	Отпето гр-сборн плачевн. Цена коп. 1/ 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Я. Ничеев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Гредер. Особенн. Секретарь Родин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Девяткинском сельсов 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	18	8	10
2	Число и месяц совершения записи	4 Июня 1926		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Зайцева Марфа		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	80 лет		
6	Число, месяц и год смерти	3. Июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Девяткино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Девяткино Гдовского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девиц. замужем, вдова, разведен. — вдово
11	Причина смерти	от 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).	Невесткой: Прасковьей Ивановной Зайцевой с. Девятино	
14	Место погребения	с. Девятино	
15	Особые примечания	Отлочено гр. сбором пятьдесят копеек у. 15 коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Зайцева	
17	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель Зобедин Секретарь Годи	

Отдел записей актов гражданского состояния при Девятинском сельсовете 1926 год

216

ЗАПИСЬ
о смерти

граф. №		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	19	9	10
2	Число и месяц совершения записи	4 июня 1926		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Сабдных Стефан.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 года 1 м-ца		
6	Число, месяц и год смерти	1-го июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Д. Сорневки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер. Сорневки Бутылинской Дика		
9	Род занятий умершего	Земледелец.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.
		Холост	
11	Причина смерти	от поноса	
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: Сидоров Иванович Осадчих дер. Сорокевка Бутинского района	
14	Место погребения	дер Сорокевки	
15	Особые примечания	Сполочено гер сборомпятьдесят копеек 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сидоров Осадчих	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Председатель Заседания Секретарь Годунов	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Ревякинском сельсовете 1926 год

№ 219

ЗАПИСЬ

о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	20	10	10
2	Число и месяц совершения записи	15 Июня 1926 г		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Гулаков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	67 лет		
6	Число, месяц и год смерти	14 Июня 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дер. Сорокевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер. Сорокевки Бутинского району		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Женат	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
11	Причина смерти	Порок сердца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Внуком: Григорий Федоровичъ Гуляков д. Сосновки Путивльского района	
14	Место погребения	Дер Сосновки	
15	Особые примечания	Сношено гор сбором питьевой цены Коп. 1. 15 Коп 1.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Гуляков Г	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Заседания. Секретарь Бодня	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Девятинском с/совете 1926 год

220

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	21	10	11
2	Число и месяц совершения записи	16 Июня 1926 г		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Душенкова Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июня 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Дер. Задемино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер. Задемино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов. разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		—	Замужемъ.
11	Причина смерти	отъ ожога всего тела во время пожара	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыномъ: Павломъ Захаровымъ Дунаковымъ дер. Забелино Путивльского района	
14	Место погребения	дер. Забелино.	
15	Особые примечания	Отключено гер. сборомъ 1 1/2 надцать коп. 1/. 15 коп. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Дунаковъ	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Забелинскаго [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния

при Забелинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	22	10	12
2	Число и месяц совершения записи	27 октября 1926 г.		
3	Пол умершего	женской		
4	Фамилия и имя умершего	Чуненкова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	42 лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 октября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
		—	Замужем
11	Причина смерти	От воспаления 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).	мужем: Илья Иванович Чупенков дер Софиевки	
14	Место погребения	дер Софиевки	
15	Особые примечания	Отключено гер. сбором таксы 1 коп. 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И Чупенков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Грибоедов Секретарь Рудько	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревенковском с/совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	23	11.	12.
2	Число и месяц совершения записи	21 октября 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Грибенков Мирон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	20 октября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Забелино Рутивлевского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Забелино Рутивлевского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена
		Холостой	
11	Причина смерти	От сыпного тифа	
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: Александр Семенов Грибенков д. Забелино Бутвиловской района	
14	Место погребения	Дер. Забелино	
15	Особые примечания	Отпечено гер. сборник питания Кон 1/. 15 1/26 г/.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр Грибенков за мать неграмотной расписался. К Дмит	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Председатель сельсовета Забелин Секретарь Фадеев	

223

при Бутвиловском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	24	11	13.
2	Число и месяц совершения записи	23 Октября 1926 г		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Андросова Акулина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	70 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 Октября 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	дер. Федоровки Бутвиловского району		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Федоровки Бутвиловского району		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Вдова
11	Причина смерти	От 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: Афанасий Игнатьев Андреев д. Сорочевки Путивльского району	
14	Место погребения	дер. Сорочевки	
15	Особые примечания	Вполне гр. сборам платежей уплачено 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Афанасий Андреев за не грамотного расписался по его личной просьбе. И Зайцев	
17	Подпись должностного лица, совершившего запись	Председатель Заседания Секретарь Редин	

при Девятинском сельсовете 1926 год

224

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	25	12	13
2	Число и месяц совершения записи	11 Ноября 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бондарев Василий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	2 Ноября 1926 г		
6	Число, месяц и год смерти	11 Ноября 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Девятино Путивльского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Девятино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	земледелец		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Холостой	
11	Причина смерти	От воспаления 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).	Отцом: Бондарев Сергей Ефсафанович с. Ревякино Кутиловского района	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	Списано гер. сбором взыскать коп. ½. 15 коп. ½.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бондарь	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Забелин Секретарь Родин	

при Ревякинском сельсовете 1926 год

125

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	26	13	13
2	Число и месяц совершения записи	16 ноября 1926 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Бондарев Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	75 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 ноября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино Кутиловского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино Кутиловского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
		Вдов	
11	Причина смерти	От воспаления 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).	Сыном: Бондарев Тимофей Дмитриевич с Ревячкино Куртамышского района.	
14	Место погребения	с. Ревячкино	
15	Особые примечания	Отпочено гер. сбором пятидесяти	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Бондарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред Совета Бондарев Секретарь Кодуш	

№№ граф

при Ревячкинском с/с 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	27	14.	13.
2	Число и месяц совершения записи	19 ноября 1926 г.		
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия и имя умершего	Клягунов Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 ноября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Сосновки Куртамышского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Сосновки Куртамышского района		
9	Род занятий умершего	Хлеботашеством		

928

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	вдов	
11	Причина смерти	От воспаления 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).	сыном: Бондарев Тимофей Дмитриевич с Ревякино Куртамышского района.	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	Отпечено гер. оттиском печати сельсовета 1 кой у. 15 коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Бондарев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред Сельсовета Зайцев Секретарь Родуш	

при при Ревякинском Сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	27	14.	13.
2	Число и месяц совершения записи	19 ноября 1926 г.		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Клигунов Дмитрий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	60 лет		
6	Число, месяц и год смерти	19 ноября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Сосновки Куртамышского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Сосновки Куртамышского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашеством		

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	28	14	14
2	Число и месяц совершения записи	22 Ноября 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Раскосова Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 3 м-ц		
6	Число, месяц и год смерти	20 Ноября 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Забелино Путивльского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Забелино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Домохозяйка		
10	Семейное положение умершего	женат	—	
11	Причина смерти	От 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).	Родственником: Яков Артемьевич Клигунов дер. Софиевки Путивльского района.		
14	Место погребения	дер. Софиевки		
15	Особые примечания	Отпето гр. сборщ. Путивльской церкви. 1/ 1926 г.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Клигунов		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Раскосов Председатель Секретарь Рабун		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: незамужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего		девица
11	Причина смерти	от кори	
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: Григорий Иванович Раскосов д. Забелино Путивльского района.	
14	Место погребения	д. Забелино	
15	Особые примечания	Сключено гер сбором пит-надчатс Коп ½ 15 Коп ½.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Раскосов Григорий	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред Совета Васькин Секретарь Собуля	

при Гевлинском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	29	15	14
2	Число и месяц совершения записи	1-го Декабря 1926 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Курчин Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	23. Сентября 1926 года 2 м-ц. 8 дней		
6	Число, месяц и год смерти	1 Декабря 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Сосновка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Сосновка Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Земледе...		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
10	умершего	Холост	—
11	Причина смерти	от воспаления 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).	отцом: Козьмой Кузьмичем Курчиным д Сорневки Путивльскаго району	
14	Место погребения	д- Сорневки	
15	Особые примечания	Означено гер. сборник выдается Кн. у. 15 Коп у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Курчин Козьма	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Деревенск. Секретарь Годунов	

229

при Ревякинском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	30	15	15
2	Число и месяц совершения записи	3-го Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия и имя умершего	Катерина Валентина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	2 г лет		
6	Число, месяц и год смерти	3-го Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д- Сорневки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Сорневки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Младенец		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	от Кори	
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: Терентий Владимирович Капорин д. Сорочевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Сорочевки	
15	Особые примечания	Отпевал свящ. Сергий Шишкодаль Кон. у. 15 Кон. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Капорин	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Волдемин Секретарь Гордий	

№ 230

при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	31	15	16
2	Число и месяц совершения записи	5 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Лядова Матрена		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	6 мес		
6	Число, месяц и год смерти	4 Декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашец		

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	От Кори	
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: Василий Яковлевич Лях с. Девицкое Путивльского района	
14	Место погребения	с. Девицкое	
15	Особые примечания	отпочено 2 дн. сборомитный-удост 16 к. ½. 15 к. ½.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Лях	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Гончарь Секретарь Бодня	

Девицкое 1926 год

№ при Девицком Совете 1926 год

231

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	32	16	16
2	Число и месяц совершения записи	6 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Зайцев Мирон.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 годо 9 м-ц.		
6	Число, месяц и год смерти	5 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Девицкое		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с девицкое Путивльского района		
9	Род занятий умершего			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	холост	—
11	Причина смерти	от Кори	
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: Георгий Семенович Зайцев с. Ревякино Путивльского района	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	отпевено свящ. собором тамошней церкви у. 5 кан.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Зайцев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель сельсовета Заведующий Фельдшер Родин	

при Ревякинском сельсовете 1926 год

237

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	33	16	17
2	Число и месяц совершения записи	6 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Клигунова Стефанида		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	30 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Сорочевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Сорочевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего			

№ граф		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: незамужем, замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего	—	Замужн.
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	мужем: Андрей Ефимович Климчук дер. Софиевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	отпочено гер. сборов взыскать 1 кн. 50 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Климчук	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зам. Секретарь Будник	

при Ревизионном Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	34	16	18
2	Число и месяц совершения записи	6 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Андросова Лидия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	4½ м-ц		
6	Число, месяц и год смерти	4 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Хлебороб		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	От Кори	
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: Панфилей сер. гласн. Андреев дер. Софиевки Путивльск. района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	Относительно гр. обязан[illegible] надлежать Кон. у. 15 Кон. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Андреев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Забелин Секретарь Гордиев	

Форма № 9

при Ревякинском Совете Сальме 1926 год

1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

234

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	35	16	19
2	Число и месяц совершения записи	6 Декабря 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Грибенкова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 года 6 мес.		
6	Число, месяц и год смерти	4 Декабря		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Забелино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Забелино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	от Коры	
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: Василий Иванович Грибенков дер Забелино Путивльского района	
14	Место погребения	д. Забелино	
15	Особые примечания	с плачем гар. сбором пятый кат. кой. 1/15 ком.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Грибенков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зодеч... Секретарь ...	

при Ревякинском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	36	17	19
2	Число и месяц совершения записи	6 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Дацков Евгений		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 мес		
6	Число, месяц и год смерти	5 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Крестьянин		

938

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

		Для мужского пола: холост., женат, вдов., разведен.	Для женского пола: не замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	—	девица
11	Причина смерти	от Кори	
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: Василий Иванович Грибеньков дер Забелино Бутурлинского района	
14	Место погребения	д. Забелино	
15	Особые примечания	Смерть. гер. сборы пятый час. кой. у. 15 ком у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Грибеньков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Добрынин Секретарь [illegible]	

при Ревнинском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	36	17	19
2	Число и месяц совершения записи	6 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Дацков Евгений		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Бутурлинского района		
9	Род занятий умершего	[illegible]		

939

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

при Ревякинском сельсовете 1926 год

236

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	37	18	19
2	Число и месяц совершения записи	11 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Прахименков Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 8 м-ц		
6	Число, месяц и год смерти	8 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Рутчинского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашеством		
10	Семейное положение умершего	Холост	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти	от скарлатина		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом: Иосиф Евсеевич Дацков д. Софиевки Рутчинского района		
14	Место погребения	д. Софиевки		
15	Особые примечания	в ближ. гор. сборном пункте 1/2 15 км.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дацков		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Забкин Секретарь Радин		

940

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего	Холост	—
11	Причина смерти	от скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом: Иосиф Евгеньич Данилов д. Софиевки Рутчинского района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	на общем гор. сборном кладбище ½ 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зайкин Секретарь Гаджиев	

при Ревякинском сельсовете 1926 год

№ 236

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	37	18	19
2	Число и месяц совершения записи	11 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Прахименов Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 8 м-ц		
6	Число, месяц и год смерти	8 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Рутчинского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашеством		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведен.
		Холост	—
11	Причина смерти	От Кори	
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: Василий Ларионович Прахименков д. Софиевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	Отключено гер. сбором питьевой чайной. ½ 15 коп.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Прахименков Василий Ларионович неграмотного печатью правую расписался. Дмитрий Прахименков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зайцев Секретарь Редько	

при Девицкомъ Совете 1926 год

237

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	38	19	19
2	Число и месяц совершения записи	18 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Шумилин Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 г года		
6	Число, месяц и год смерти	15 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена
		Холост	—
11	Причина смерти	От Кори	
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: Евдоким Маркович Шумилин дер Софиевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	Отключено гер. сбором Путивльской Кон ½ 15 Кон ½.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдоким Шумилин Зонегралом [illegible] Ед. Федосов Федор	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Гайдамаш Секретарь Годунов	

при Ревякинском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

27

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	39	20	19
2	Число и месяц совершения записи	22 Декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кривопишен Павел.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	6 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	20 Декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

943

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. Холост	замужем, вдова, разведена. —
11	Причина смерти	От Кори	
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: Евдоким Маркович Шумилин дер Софиевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Софиевки	
15	Особые примечания	Отпето гер. сборник Литургия Кон. У. Кон.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Евдоким Шумилин за неграмотностью по поручению прозбе расписался Франсов Федор	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Гайдамак Секретарь Гадуля	

при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

24

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	39	20	19
2	Число и месяц совершения записи	22 Декабря 1926г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Кривопишен Павел.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	6 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	20 Декабря 1926г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

при Ревякинском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	40	21	19
2	Число и месяц совершения записи	22 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Загузов Мирон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	1 год 10 м.ц.		
6	Число, месяц и год смерти	22 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	с. Ревякино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ревякино Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество		
10	Семейное положение умершего	женат, вдов. разведен. Холост	замужем, вдова, разведен. —	
11	Причина смерти	От Кори		
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: Авв Дмитриевым Кривошеинск. Софиевка Путивльского района		
14	Место погребения	Д. Софиевки		
15	Особые примечания	Отпочено гер. сбором пятьнадцать коп. ½ 15 коп ½		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кривошеинск		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Давыдов Секретарь Годуля		

Путивльского Уездного Пункта Гражданского состояния

10	Семейное положение умершего	женат, вдов. разведен. Холост	замужем, вдова, разведен. —
11	Причина смерти	от Кори	
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: Петр Тихонович Зайцев с. Ревякино Путивльского района	
14	Место погребения	с. Ревякино	
15	Особые примечания	в ночное гер. сборов пятидня чить Кон 1/. 15 Кон 1/.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Зайцев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зайцев Секретарь Зайцев	

при Ревякинском сельсовете 1926 год

240

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	41	21	20
2	Число и месяц совершения записи	23 декабря 1926 г.		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Зайцев Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 декабря 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	Земледелец.		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, разведен. Девица
11	Причина смерти	от Кори	
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: Андрей Алексеевич Коротких дер. Софиевки, Путивльского района	
14	Место погребения	в Софиевки	
15	Особые примечания	Отпето гр. сборомъ путивльскаго у. 15 дек.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Коротких	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Забелин Секретарь Гайдай	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском с/совете 1926 год

211

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	42	21	21
2	Число и месяц совершения записи	23 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия и имя умершего	Коротких Вера		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 г. мес		
6	Число, месяц и год смерти	21 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		—	Девица
11	Причина смерти	от Кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Дедам: Андрей Иванович Шишкарев д. Сорокевки Путивльского района	
14	Место погребения	д. Сорокевки	
15	Особые примечания	Сличено гер. сборник тканевый учать Кон. 15 Кон.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А Шишкарев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Дедам Секретарь Годунов	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Девятишенском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 212

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	43	21	22
2	Число и месяц совершения записи	26 Декабря 1926 г.		
3	Пол умершего		Женский	
4	Фамилия и имя умершего		Шишкарева Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения		3 г. м-ц	
6	Число, месяц и год смерти		25 Декабря 1926 г.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		д Сорокевки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		д. Сорокевки Путивльского р-на	
9	Род занятий умершего		Земледелец	

10	Семейное положение умершего	для мужчин: женат, вдов, разведен.	для женщин: замужем, вдова, разведена.
		—	девица
11	Причина смерти	от Кори	
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: Макар Григорьевич Шишорев д. Софиевки Путивльского у.	
14	Место погребения	д. Софиевка	
15	Особые примечания	Выключена гер. сборщ. Путивльской участ. Кон. у. 5 Кон. у.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Шишорев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Рай. Секретарь Рай.	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Ревякинском с/совете 19 6 год

243

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	44	22	22
2	Число и месяц совершения записи	26 декабря 1926 г		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Капорин Мирон		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	2 лет 11 м-ц.		
6	Число, месяц и год смерти	26 декабря 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского р-на		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

Софиевка

№ граф		Для мужского пола: женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, разведен.
10	Семейное положение умершего	холост	—
11	Причина смерти	От Кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сведен. Петр Никитин Маскаев д. Софиевка Путивльского р-на	
14	Место погребения	д. Софиевка	
15	Особые примечания	Сличено гер. сборн. пятьнадцатой кон. № 15 Кий.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петро Маскалев	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Райсовета Секретарь Райсо	

при Глевякинском Уезсовете 1926 год

244

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	45	23	22
2	Число и месяц совершения записи	30 декабря 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Молчанов Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 ½ лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского р-на		
9	Род занятий умершего	хлебопашеством		

950

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

при Плевякинском Уезсовете 1926 год

244

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
1	№ записи	45	23	22
2	Число и месяц совершения записи	30 декабря 1926 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия и имя умершего	Молчанов Алексей		
5	Возраст (число, месяц и год рождения	3 ½ лет		
6	Число, месяц и год смерти	27 декабря 1926 г		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Софиевки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Софиевки Путивльского района		
9	Род занятий умершего	хлебопашеством		
10	Семейное положение умершего	холост	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведен.
11	Причина смерти	от Кори		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства			
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Бедей Петр Никитович Маслаев Д. Софиевка Путивльского р-на		
14	Место погребения	д. Софиевка		
15	Особые примечания	Справка гер. сдана пятидневка Кон ½ 15 Кой.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петро Маслаев		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Бабенко Секретарь Бедь		

Молчанов

951

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	холост —
11	Причина смерти	от Кори
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	от уполн: Терентьевым Иваном Моисеевым Сосновки Кутузовского района
14	Место погребения	д. Сосновки
15	Особые примечания	Вписана гер. сборн. № 1 над-ши кой 1.15 кон!
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Моисеев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Зайцев Секретарь Годунов

Запис про смерть № 1

№ 1 за лицьою книгою № — за лицьою жінок

1. Час складання запису: «10» дня Грудня місяця 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сергієв Григорій Андрійович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1926 р. 11 місяць
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Кременчуцька район Кагарлицький село Котрани
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Кременчуцька район Кагарлицький село Котрани
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні і т. ін. назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Грудня місяця « 19 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин-одноосібник.
(для дітей молодших од 10 років занятя того, чиїми книгами їх вписується).
11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не указано
(для дітей молодших од 10 років).
12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж» або «огол шений» за померш. ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сергієв Андрій Іванович
Адрес заявителя с. Котрани Кременчуцького р-ну.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сергієв
Зав ЗАГСом
Реєстратор

952

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	холост —
11	Причина смерти	от Кори
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: Терентием Яковлевич Молчановым Софиевки Кутковецкого района
14	Место погребения	В Софиевке
15	Особые примечания	Вписана гер. сборн. пятидн. чаш. кон. 1/15 кон.!
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Т. Молчанов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Заседания Секретарь Радуцкий

Запис про смерть № 1

(Заповнюється за лічбою жінок)

1. Час складання запису: «20» дня грудня місяця 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Терентій Яковлевич Молчанов
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 1926 р. Липня
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць липня її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) | округа Хотинська район — | або місто — округа — район — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | або місто Хотин вулиця — будинок № — | як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспова (для дітей молодших одного років занятія того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не працюючий Батько
12. Причина смерти Запалення легких (для дітей моложе 2 років, як у п. 10). 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огол шеним» за померш. (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім.я і по-батькові заявителя Терентій Яковлевич Молчанов
Адрес заявителя с. Софіївка Кутковецкого рай. сов.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Т. Молчанов
Зав ЗАГСом [illegible]
Реєстратор [illegible]

245

Умерз —

Кварталка

Запис про смерть № (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «30» дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланок Федор Онуфанович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гришківська район Гришківський село Кондрин
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 4 р. Січ міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-одноос
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Ураження мозку. Кровотеча. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд III п. 4) Ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ланок Кондратович

Адрес заявителя с. Кондрин Гришківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ланок

За Зав ЗАГС'ом Башир

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «1» дня лютого міс. 1926 р., 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товариченко Михайло Уліх

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівський район Глухівський село Конотоп

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Глухівська район Глухівський село Конотоп

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Січня міс. «31» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від тифу. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.го» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Товариченко Уля Михайлівна

Адрес заявителя с. Конотоп Глухівського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Товариченко

За Зав ЗАГС'ом Башир-

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «6» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саряєан Лисавета Никитівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ружинська район Ружинський село Кочари

або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) | округа Ружинська район Ружинський село Кочари

або місто ..... вулиця ..... будинок № —

як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 6 р. лютого міс. « 6 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Господарство.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огол ошеним за померш ого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Сидоренко Ольга Сергіївна

Адрес заявителя с. Кочари Ружинського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Ольга Сидоренко

Зав ЗАГС'ом Сафонов

Реєстратор

Сидоренко

Сидоренко

Запис про смерть № (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «11» дня лютого міс. 192... р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мацюх Йосип Григорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Рудківська район Рудківський село Опанів
або місто ... вулиця ... будинок № 5

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

7. Коли помер (ла): 192... р. лютого міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

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

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Мацюх Василь Григорович

Адрес заявителя Рудківський район, с. Опанів

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя | Мацюх

Зав ЗАГС'ом Кармир

Реєстратор

Карякіна

Запис про смерть № (загальному)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «15» дня Лютого міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мютюкова Оришка Василівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 43 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гнухівське район Гнухівський село Кохзри

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Гнухівська район Гнухівський село Кохзри

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від роботи 13 Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.го» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Косолап Климохвій Василівна

Адрес заявителя с. Кохзри Гнухівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Косолап

За Зав ЗАГС'ом Бакшеєв

Реєстратор Сазонов

25

Карякке

Сазонов

Запис про смерть № (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «17» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Семен Микитович Безсмітний

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рок

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гулєвської район Гулєвського село х. Кубаров
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Лютого міс. «17» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами він отримується).

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

12. Причина смерти від сухоти 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Яків Петрович Семенів

Адрес заявителя х. Кубаров, Гулєвського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Я. Семенів

Зав ЗАГС'ом Бурко

Реєстратор Бурко

Карпенко

Запис про смерть № (виправлений)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «1» дня березня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Притик Федор Андрієв

3. Якого полу голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гнуївської район Гнуївського село Когерги
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. березня міс. «1» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.

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

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

12. Причина смерти по старости 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Лисенко Петро Львовович

Адрес заявителя с. Когерги, Гнуївського района

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Лисенко

Зав ЗАГС'ом Гнуївський

Реєстратор Возз

Карякіна Возз

Запис про смерть № 7 (виправлено) № 2

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «10» дня березня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилюка Михайло Федорович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпольської район Гуляйпольського село с. Мацьків
або місто — вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. березня міс. «10» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Годовне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти по старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Гаврилюк Петро Михайлович

Адрес заявителя с. Мацьків Гуляйпольського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гаврилюк

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карякке

Запис про смерть № 2 (загальний)
№ 2 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «6» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Юрок Василиса Василівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № .....
6. Місце де помер (ла) | округа Глухівська район Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні
7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Загальний параліч. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. А) ні
Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Юрок Ілько Климович
Адрес заявителя с. Кочерги Глухівського району.
Назви й №№ документів .....
Особливі увати .....
Підпис заявителя | И Юрок Зав ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Карякіна

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «30» дня квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козлов Андрій Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 20 років 1905 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Лухівська район Лухівський село Кокари
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від рожи. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Петрова Домаха Семенівна

Адрес заявителя х. Кубарів Лухівського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Петрова

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 8 » дня Травня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котлярова Ольга Іванівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівського район Глухівський село Кубарово
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Травня міс. « 8 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одружена

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Запалення легких 13 Чи не записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Котляр Петрій Олексійович

Адрес заявителя х. Кубарова, Глухівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня травня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мазурика Василь Сергієв

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гмирівська район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 17 » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) одружен

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

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

12. Причина смерти від сухотки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Мазурика Василь Сергієв

Адрес заявителя с. Мацьків, Гмирівського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Мазурика Зав ЗАГС'ом Гаєдин

Реєстратор Вдовенко

Г. Карпенко Вдовенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 18 » дня Червня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сорокина Ганна Павловна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років 1920 р. 15/II

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. « 17 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття на утриманні батька хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти запалення легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Сорока Павло Адамович

Адрес заявителя с. Кочерги Глухівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сорока Павло

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

в Карпенке

Запис про смерть № (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «23» дня Червня міс. 192 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Петренко Олена Івановна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 бік., 1925 р. 1/6

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гадяцька район Гадяцький село Кочерги
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Червня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття у батьків
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гикавка 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.го» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Петренко Івана Федосієвича

Адрес заявителя с. Кочерги, Гадяцького р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Петренко

Зав ЗАГС'ом Гаврилен

Реєстратор Бронз

І. Карпенко Бронз

Запис про смерть № (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня Червня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Удовенко Дмитро Степанович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гнуфівська район Гнуфівський село д. Мацькіе

або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Гнуфівська район Гнуфівський село д. Мацькіе

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Червня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Малодобесіло

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина на утриманні батька

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Упошъ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) —

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Удовенко Степан Якимович

Адрес заявителя д. Мацькіе Гнуфівського району

Назви й №№ документів посвідчення видане Гнуф. Окрвиконкомом про розвід Удовенко

Особливі уваги

Підпис заявителя | Удовенко В. нетвердим почерком по-го прохання расписался Гогернюк св.

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карякіна

Урожз

Запис про смерть № (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня Липня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Третяк Іван Онуфрійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 1926р червня 27

4а. Як що померла дигина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 27/VI ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Глухівська район Глухівський село Кочерги

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина на утриманні батька хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від дитячої хвороби 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.ого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Третяк Онуфрій Максимович

Адрес заявителя с. Кочерги, Глухівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Третяк

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

1926

Карпенко

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня Липня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гаврилишко Петро Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13/VII-1926р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гадяцька район Гадяцький сел. Мацьківці або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Гадяцька район Гадяцький сел. Мацьківці або місто — вулиця будинок № як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина на утриманні бабки Гаврилишко (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дитячі болі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огодошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Гаврилишко Іван Никодимов

Адрес заявителя с. Мацьківці Гадяцького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя | И. Гаврилишко

Зав ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

2

Карпенко

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: « 4 » дня Серпня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Павло Дмитрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 8/VII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпаська район Гуляйпаський село Хр. Маруськів
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб дод. чл. год.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Слаба дитина 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) Ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Гавриленко Дмитро Никодимов

Адрес заявителя Хр. Маруськів Гуляйпільського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | Дмитро Гавриленко

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «30» дня Серпня міс. 192 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Левчик Гавриїл Павлів

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1850 р. - 76 р.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гнуківська район Гнуківська село Кочерги
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удовець

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

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

12. Причина смерти кровозлив в мозок через різку контузію кам'ям 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огодошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Левчик Никифор Гаврилов

Адрес заявителя с. Кочерги, Гнуківського району

Назви й №№ документів дозвіл, Гнук. райвиконкому на похорони

Особливі уваги

Підпис заявителя Н. Левчик

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «12» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кадименко Юрій Макарович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Ічнянська район Ічнянський село дер. Мацюків
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Женатий

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин (для дітей молодших 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти сухоти 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «отодішелим за померщого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Кадименко Михайло Якимович

Адрес заявителя дер. Мацюків Ічнянського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Кадименко

Зав ЗАГС'ом Кадименко

Реєстратор [illegible]

Кадименко

Запис про смерть № (зарахування)

№ 16 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «18» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Мичка Володимир Михайлов

3. Якого полу хл. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17/IX — 1926 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 17/IX її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гулянківська район Гулянківський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «18» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька хлібороба (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) на утриманні батька хлібороба (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти дитяча воля

«мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Мичка Михайло Григорів

Адрес заявителя с. Кочерги, Гулянківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Мичка Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенов Микола Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10/IX - 1926.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 10/IX її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Глухівський с/р. Кубарово або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Глухівська район Глухівський с/р. Кубарово або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Вересня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина на утриманні батька хлібороба
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дитячі болі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.го» (див. інстр розд III п. 4) —

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Семенов Василь Данилов

Адрес заявителя с. Кубарово, Глухівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | В Семенов

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «13» дня Вересня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Косолап Сидір Онисимович

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років.

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гадяцька район Гадяцький село Кочерги
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «23» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Женатий

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти розлитіе опалимих мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Косолап Іван Васильович

Адрес заявителя с. Кочерги, Гадяцького р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Косолап

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Карпенко

Запис про смерть № (свідоцтва)

№ 16 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «26» дня Вересня міс. 1924 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пономаренко Захарій Никонович

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гадячівська район Гадячівський село Кубарево

або місто ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Гадячівська район Гадячівський сел. Кубарево

або місто — вулиця — будинок № ні

як що в лікарні назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 0 р. Вересня міс. «26» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття на утриманні батька селянина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Инфекционная 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) —

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Пономаренко Захарій Никонович

Адрес заявителя с. Кочерги Гадячівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26 (загальни)

№ IV за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сьоміренко Марія Левонтіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Глухівського село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чвіми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти гикавка легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Красуля Михайло Власович

Адреса заявителя с. Кочерги, Глухівського району і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя за неписьменністю по її особі [illegible] Карягенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «5» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Поляченка Олександра Никоновича

3. Якого полу дитя. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1926 р. 22/I

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 22/I її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Гичівська район Гичівський село с. Кубарово або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) округа Гичівська району Гичівська село с. Кубарово або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «5» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина на утриманні батька Кравця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Дитячі болі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Поляченко Варка Миколаївна

Адреса заявителя с. Кубарово, Коцюбської сіл. Гичівського р-ну і округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Поляченко В. М. неписьменна по її особистому проханню розписався: Ф. Гедзик

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28 (загальни)

№ 16 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилєнко Тимофія Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1½ роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село д. Маяківо
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська района Глухівський село д. Маяківо
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття дитина на утр. і матері бать. злиденна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти запалення мозку 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилєнко Іван Михайлович

Адреса заявителя д. Маяківо, Конотопської с/ради, Глухівського району і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Гаврилєнко Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29 (загальни)

№ 18 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Листопаду міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Відмедова-Храмова Надежда Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № 2

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Глухівський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопад міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удова

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

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

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Відмедова-Храмова Андрій Іванович

Адреса заявителя с. Кочерги, Глухівського району і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Медведєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «26» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Микола Андрійович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гадяч район Гадяч село Кочерги; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гадяцкої района Гадяч село Кочерги; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листоп. міс. «28» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українец 10. Головне заняття Землероб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від горячки 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Андрій Миколаевич

Адреса заявителя с. Кочерги Гадяцкого району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Соловей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 11 (загальни)

№ 20 за лічбою чоловіків № — 11 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: « 5 » дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гаврилюка Дмитра Андрійовича

3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 83 роки

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Гмирівська район Гмирівський село с. Мацьківка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гмирівський району Гмирівського село с. Мацьківка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. « 4 » дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилюка Дмитра Дмитровича

Адреса заявителя с. Мацьківка, Кочерижської Ради, Гмирівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. Гаврилюк

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32 (загальни)

№ 20 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вакуленкова Марія Василівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 18 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гулянпільська район Гулянпільський село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гулянпільська району Гулянпільського село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка,

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти нежоги болі 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вакуленко Василь Максимов

Адреса заявителя с. Кочерги, Гулянпільського р-ну і округи

Назви й №№ документів 2

Особливі уваги

Підпис заявителя { Вакуленко Василь Максимович поставив особисто

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33 (загальни)

№ 21 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «12» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Косолап Василь Опанасійович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 93 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гадяцька район Гадяцький село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гадяцька района Гадяцького село Кочерги
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб-селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Косолап Степан Васильович

Адреса заявителя с. Кочерги, Гадяцького р-ну і округи

Назви й №№ документів 1 2

Особливі уваги

Підпис заявителя Косолап

Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кашлико Микола Павлович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1926 р. 1/XI

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 1/XI її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гадяцька район Гадячський село с. Мацюківка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гадяцька району Гадячський село с. Мацюківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина на утриманні матері батька селянина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти дітяча болізнь 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилевського Василь Микольович

Адреса заявителя с. Мацюківка, Кочерської сільради, Гадяцького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Василь Микол. Гаврил. Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «19» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Маїлків Василь Анисимович

3. Якого полу мужеська 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 12/6 24

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 3 і місяць — її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Глухівської район Глухівського село Машків
або м. Конотопської с/р вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівської району Глухівського ~~селе~~ с. Машків
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. 2 грудня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина на утриманні батька кінноторговця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маїлків Анисій Гаврилович

Адреса заявителя с. Машків кочерезької сільради Глухівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Маїлків Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «20» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаврилишка Олександра Микитовича

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 21/VII ії народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Гмирівська район Гмирівський сел. Мацюківка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Гмирівська району Гмирівський сел. Мацюківка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні — назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «19» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність Українець 10. Головне заняття дитина малолітня (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кір легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаврилишка Олексій Давидович

Адреса заявителя д. Мацюківка, Конрадівської с/ради Гмирівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Олексій Гаврилишко Зав. ЗАГС-ом —

Реєстратор —

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «29» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Слюсаренко Максим Кондратович,

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 8 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівська район Глухівський село Кочерги,
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Глухівська района Глухівський село Кочерги,
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. грудня міс. «29» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти запалення легень 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Слюсаренко Кондрат Євдокимов

Адреса заявителя с. Кочерги, Глухівського р-ну і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: «8» дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Скороходовій Марії

3. Якого полу жінов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 79

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Ковзівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. «8» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Скороходовій Макар Семенов.

Адрес заявителя с Ковзівки Глухівського р-ну

Назви й №№ документів —

Особливі уваги нема

Підпис заявителя

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня Листопада міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стогрецького Єгор Ананьєвич

3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпільська район Гуляйпільський село Федорівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Листопада міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Безпр.

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

12. Причина смерти від старості в старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Стогрецького Єгор Ананьєвич

Адрес заявителя дер. Федорівка Гуляйпільського району Катеринославської округи.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя [подпись]

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор [подпись]

Реєстратор І. Поздняк

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «25» дня Липня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Федотова Христя

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Лубенського район Куртовська село Вакулівка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Гадяцького район Гадяцького село Ковзівка

або місто — вулиця — будинок № —

Як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Липня міс. «25» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

9. Національність Росіянка 10. Годовне заняття Домогосподарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей мол. 10 років зазнач. «0»).

12. Причина смерти Старечі зміни 13 Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошелим за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Кабанець Архип Архипович

Адрес заявителя с Ковзівка Гадяцького району

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя А. Кабанець

Зав ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор І. Козуля

Запис про смерть № 4 (свідоцтво)

№ ... за лівобою чоловіків № 4 за лівобою жінок

1. Час складання запису: «4» дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кириленко Іван Мирончук

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Сокирянська район Сокирянський село Мовківці вулиця ... будинок № ...

або місто ... округа ... район ... вулиця ... будинок №

6. Місце де помер (ла) або місто ... округа Сокирянська район Сокирянський село Мовківці вулиця ... будинок № ...

як що в лікарні — назва ...

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Березня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянин-бідняк

(для дітей кількість років, повних занять того, чиєю коштами їх утримували)

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

12. Причина смерти Старість

«мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кириленко Іван Мирончук

Адрес заявителя с. Мовківці Сокирянського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Кириленко

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор —

Реєстратор Кириленко

194

Запис про смерть № (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «5» дня Квітня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Михайло Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/II-24 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуйвільська район Гуйвільський село Ковзівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «5» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

12. Причина смерти — 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Маркович

Адрес заявителя с. Ковзівка Гуйвільського району і окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя І. Ковтун

Зав ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор І. Ходзицька

Запис про смерть № (загальний)

№ за лічбою чоловіків № 3. за лічбою жінок

1. Час складання запису: «8» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ковтун Галька Власівна

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

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

5. Місце проживання померлого (ої) | округа Гуківська район Гуківський село Довзівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Квітня міс. «8» дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) малий

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацездатна

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується),

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

(для дітей від 10 год. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Не відома, 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ковтун Іван Назарович

Адрес заявителя с Довзівка Гуківського району і окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя І. Ковтун

Зав ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор І. Ковтун

Запис про смерть № (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «28» дня Квітня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Павло Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гулівська район Гулівський село Ковзівки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Квітня міс. 28 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Українець 10. Головне заняття Селянство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, від кого вони залежать їх прикметна).

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

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ковтун Теодосій Павлович

Адрес заявителя с. Ковзівки Гулівського району і окр.

Назви й №№ документів нема

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Т. Ковтун

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор І. Козуля

Запис про смерть № (Статистичний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «7» дня травня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Куртєв Павло Микитович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 /1907/.

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

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Ховзівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. травня міс. 3-4 » дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) вдрубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття Сельхозработство (для дітей молодших од 16 років заняття того, котрим коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) Нар. член сім'ї (для дітей мол. 16 р. див. ще у п. 10)

12. Причина смерти Самогуп. питво /Вистрій/. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш ого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Куртєв Григорій Микитович

Адрес заявителя с. Ховзівка Глухівського району ГОК.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Нема

Підпис заявителя Григорій Куртєв

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «2» дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стрельченко Дмитро Дем'янович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/XII-23 р

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Хмізівка | або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Серпня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття непрацездатне (для дітей молодших від 10 років заняття того, чим вони живуться їх втримується).

11. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) Дитина (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяче 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огол шеним за померш.го» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Стрельченко Дем'ян Іванович

Адрес заявителя с. Хмізівка Глухівського рай. і окр.

Назви й №№ документів —

Особливі увати Немає

Підпис заявителя М. Стрельченко, Зав ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор М. Козуля

Запис про смерть № (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «12» дня червня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко-Бабурина Марія Тимофіївна

3. Якого полу жіночій 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/II-25 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Ковалівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. червня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацездатна
(для дітей молодших 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Дізентерія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.го» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Бабенко-Бабурин Тимофій Іванович

Адрес заявителя Тишківської Маріанівки с. Ковалівка Сумського р-ну

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть від 12/VI-26 р. 1539

Особливі уваги Р. Н. Законодатство

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «11» дня Липня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Кравцова Ольга Григорівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 8/VII її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) | округа Глухівська район Глухівський село Ковзівка
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Глухівська район Глухівський село Ковзівка
або місто вулиця будинок № 5
як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «11» дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацездатна
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) мама - вдова
(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Дитяче 13. Чи не є записаний ві
«мертвонародж.» або «оголошеним за померш ого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Куртова Наталка Михайлівна

Адрес заявителя с Ковзівка Глухівського району і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя Н Куртова Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «21» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дегтярева Евдокія Федорівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Сумська район Сумський село Ловзівка

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Сумська район Сумський село Ловзівка

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «21» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття колгоспництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Дегтярев К. Л.

Адрес заявителя с Ловзівка Сумського району Сумської округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Шила

Підпис заявителя К. Дегтярь

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор І. Лозинська

Запис про смерть № (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «15» дня Вересня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасіпуха Марія Матвіївна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ——— і місяць 27/VII народження

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуцульського район Гуцульський село Довбатівка
або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття непрацездатний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, з яких коштів їх втримується).

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

12. Причина смерти Дитяча 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Гасіпуха Матвій Іванович

Адрес заявителя с. Довбатівка Гуцульського району і округи

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя М. Томинюка Зав ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

Реєстратор І. Юзвишин

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «12» дня Жовтня міс. 192 6 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федінько Марія Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Глухівська район Глухівський село Ковзівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Жовтня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) мала

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацездатна
(для дітей молодших од 16 років занняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огодошеним за помершого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Федінько Іван Сірійович

Адрес заявителя с. Ковзівка Глухівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги немає

Підпис заявителя М. Федінько

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор І. Козуля

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 7 за дівчою чоловіків № 8 за дівчою жінок

1. Час складання запису: «13» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Ганна Степанівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 2/III день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпольська район Бутівський село Ковзівка
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «13» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми коштами їх утримується). Безпрацьова

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей вул. 10 років як р. 10). Вдова

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. інстр. розд III п. 4) Ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ковтун Степан Маркович

Адрес заявителя с. Ковзівка Бутівського р-ну Гуляйп.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Ценза

Підпис заявителя С. Ковтун

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор І. Лозинська

Запис про смерть № (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «15» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Александра Прокопович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років бд народж.) 5

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуп. Сівка район Гуп. Сівка село Ковзівка

або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Гуп. Сівка район Гуп. Сівський село Ковзівка

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «14» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жонат

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Інвалід Отеч. Війни

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

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Ковтун Прокоп Микитович

Адрес заявителя с. Ковзівка Гуп. Сівського району Гуп. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Ковтун 1926. Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «24» дня жовтня міс. 1926 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравцева Уляна Дмитровна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйвецкой район Куриловского село Ковзівки
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. жовтня міс. «24» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття Не працювала
(для дітей молодших од 10 років вказується того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Кор 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померш.» (див. тіж в розд. III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Кравцев Петро Семенович.

Адрес заявителя Гуляйвецкой округи Куриловского района с. Ковзівки

Назви й №№ документів —

Особливі увати Немає

Підпис заявителя | Кравцев

Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор І. Ковзівка

Запис про смерть № 8 (загальному)

№ 8 за дівчою чоловіків № 10 за дівчою жінок

1. Час складання запису: «25» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненків Микола Іванович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 2/XII народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйвська район Бутівський село Довгенке
або місто ~ вулиця ~ будинок № ~

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня 25 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття неправздоне
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти К б/ 13 Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4) Ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Антоненків Антон Іванович

Адрес заявителя с. Довгенка Бутівського району Гуляйв. окр

Назви й №№ документів

Особливі уваги Немає

Підпис заявителя А. Антоненков Зав ЗАГС'ом

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 11 (заповнює)

№ ... за річною чоловіків ... № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: «30» дня квітня місяць 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Іван Іванович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | район Тульчинський село Вовки Тульчинського району Вінницької області | або місто ... округа ... вулиця ... будинок № ...

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

7. Коли помер (ла): 192 6 р. квітня 30 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружений (на). (для дітей молодших од 10 років записати того, чиїм користується вдівець чи вдівця).

9. Національність українець (ка) 10. Головне заняття ... (для дітей вод. 10 рок., як у п. 10).

11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або домовий член сім'ї) член сім'ї 13 Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огол шеним» (див інстр розд III п. 4) ...

12. Причина смерти Крупозне запалення легень

Прізвище, ім.я і по-батькові заявителя Терещенко Іван Іванович

Адрес заявителя с Вовки Тульчинського району Вінницької обл.

Назва й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Терещенко

Зав ЗАГСом ...

Реєстратор ...

Реєстратор ...

Запис про смерть № (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «27» дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Терещенко Варвара Федорівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років

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

5. Місце проживання померш. (ої) | округа Гуляйпольська район Бурлівського село Новозлобне
або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

7. Коли помер (ла): 192 р. жовтня міс. 26 » дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття незаможняк
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або доломіжний член сім'ї) ____
(для дітей молодших від 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерти ____ 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огол шеним за померш.» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Терещенко Федір Сергійович

Адрес заявителя с. Новозлобне Бурлівського району Гуляйп. окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Терещенко

Зав ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Реєстратор І. Козлицька

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 » дня листопад міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Аркадій Антонович

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бердичівська район Бердичівський село Довгівка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 р. Листоп міс. « 2 » дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українка 10. Головне заняття непрацюючий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).

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

12. Причина смерти К. Д. 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огодившим за померш.» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Кушнір Антон Іванович

Адрес заявителя с. Довгівка Бердичівського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Кушнір

Зав ЗАГС'ом А. Жигмонт

Реєстратор [illegible]

Реєстратор [illegible]

Запис про смерть № 22 (заголовний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «2» дня лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобзар Марія Остапівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Бутівська район Бутівський село Осовязівка
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Бутівська район Бутівський село Осовязівка
або місто — вулиця — будинок № 1
як що в лікарні назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. лютого міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Годове заняття непрацездатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4) ні

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Терещенко Іван Григорович

Адрес заявителя с. Осовязівка Бутівського району

Назви й №№ документів немає

Особливі уваги —

Підпис заявителя Терещенко Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

Реєстратор І. Козирєва

Запис про смерть № 14 (заповнює)

№ 9 за 1944 р. за лівобоку чоловіків № 14 за лівобоку жінок

1. Час складання запису: 3 год. 00 хв. дня 3 квітня 1944 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кивитун Семен Ігнатович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 17 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно записати: рік — місяць — день — народження. Ким записано

5. Місце проживання померлого (ої) | район Ічнянський село Хибинці вулиця — будинок № —

або місто — район — село — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | або місто Ічня район Ічнянський село Хибинці вулиця — будинок №

як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 192 р. 3 квітня дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших за 10 років — заняття того, чиїм членом сім'ї вони були) Колгоспник

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Колгоспник 12. Чи не є записаний «мертвонароджа або «коли шелим за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявника (див. інстр розд. III п. 4) Кивитун Семен Ігнатович

Адрес заявителя с. Хибинці

Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав ЗАГСом

Реєстратор

315

Реєстратор

Запис про смерть № (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «4» дня квітня 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шерешенко Дмитро Прокопійович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 11 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівська район Буді-Вельськ село Новгородка
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1926 р. квітня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність українець 10. Головне заняття не працював
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Дезентерія 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «огодошеним за померлого» (див. інстр розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Шерешенко Прокоп Кирилович

Адрес заявителя с. Новгородка Буді-Вельського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги нема

Зав ЗАГС'ом

Підпис заявителя

Реєстратор

Реєстратор

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: «7» дня Листоп. 192 6 р. 2 Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федієнко Анастасія Олексіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Гуляйпол район Буді Вевого село Новопол

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла) | округа Гуляйпол район Буді Вевого село Новопол

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

як що в лікарні назва її

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Листоп. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітина

9. Національність Українка Головне заняття непрацездатна

(для дітей молодших од 10 років записується, чиїм коштом їх втримується).

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

(дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд III п. 4)

Прізвище, ім,я і по-батькові заявителя Федієнко Олексій Степанович

Адрес заявителя с Новопол

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги нема

Підпис заявителя Шит сочесть Зав ЗАГС'ом ____

Реєстратор Єлисеєв

Реєстратор [illegible]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Глухівського району Глухівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 11 (загальни)

№ 5 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишлевсона Гаргина Данилова

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Вязовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівської району Глухівський село Вязовка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господарствомъ
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шишлевський Микола Якимович

Адреса заявителя с. Вязовка Глухівського району і округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя { .....

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор О. Розумна

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — Глухівського району Глухівської округи — за 1926 р.

Запис про смерть № 12 (загальни)

№ 6 — за лічбою чоловіків № 6 — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Євдокія Порфирівна

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 13/III її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Глухівський село Вязовка / або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська району Глухівський село Вязовка / або місто вулиця будинок № / як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «2» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття не хотіла більше (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти не відома, ймовірно уремія, від якої померла 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Гордій Семенович

Адреса заявителя с. Вязовка Глухівського району і округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гончаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — Бакутівського району Глухівської округи — за 1926 р.

Запис про смерть № 13 (загальни)

№ 7 — за лічбою чоловіків № 6 — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «21» дня Вересня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Товстогори Іван Петрович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 і місяць 6/IX п народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівська район Бакутівський село дер. Фалуа або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Глухівська района Глухівського село дер. Фалуа або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Вересня міс. «20» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття утримувався на кошти батька (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Не визначена Особливих ознак смерті нема 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Товстогора Марія Овраамівна

Адреса заявителя дер. Фалуа Глухівського району і округи

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Товстогора Марія

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

Товстогора за неї неграмотну [illegible]

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Путивльського району Глухівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 14 (загальни)

№ 8 — за лічбою чоловіків № 6 — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «9» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калиненко Олексій Корнієвич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 56 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівська район Путивльський село Вязовенка / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівська район Путивльський село Вязовенка / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «9» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-single (для дітей молодших од 10 років записується, чиїм коштом їх втримується).

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

12. Причина смерти від пропавлої пошесі по старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калиненко Олександр Олексійович

Адреса заявителя с. Вязовенка Путивльського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Калиненко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор І. Позднєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Путивльського району Глухівської округи за 192 р.

Запис про смерть № 15 (загальни)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «28» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федорченко Ольга Олексіївна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 6 років від народ.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівський район Путивльське село дер. Толоза / або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівський району Путивльське село дер. Толоза / або місто ... вулиця ... будинок № ... / як що в лікарні—назва її ...

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «27» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українка 10. Головне заняття вітилося на кошті батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх вдержується).

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

12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федорченко Емельян Антонович

Адреса заявителя дер Толоза Путивльського району Глухівської округи

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Е. Федорченко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор Г. Погребняк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Путивльського району Глухівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 16 (загальни)

№ 8 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «31» дня Жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куртяєва Катерина Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівська район Путивльський село дер. Гонча
або місто вулиця будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Глухівська району Путивльський село дер. Гонча
або місто вулиця будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовтня міс. «30» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття утриманці (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Баліска

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

12. Причина смерти від Рогу 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куртяєв Іван Євдокимович

Адреса заявителя дер. Гонча Путивльського району Глухівської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Куртяєв

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор І. Кізюн

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — Путивльськ району Глухівської округи — за 192 р.

Запис про смерть № 14 (загальни)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «4» дня листопада міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костиченко Василь Дмитрович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 12/10 1924 рок

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Глухівський район Путивльськ село дер. Гонча / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Глухівський району Путивльськ село дер. Гонча / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. листопада міс. «4» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українец 10. Головне заняття утр. по кошті батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від Кору 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за померлого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костиченко Дмитро Моисеєвич

Адреса заявителя дер. Гонча Путивльського району Глухівської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Д. М. Костиченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Г. Бондир

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ Путивльського району Глухівської округи за 192 6 р.

Запис про смерть № 18 (загальни)

№ 10 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «7» дня листоп. міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюченко Николай Дементьевич

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 12/IV 1926 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Глухівської район Путивльск село дер. Гальцо
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Глухівської району Путивльск село дер. Гальцо
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. листоп. міс. «6» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українец 10. Головне заняття Утріім на кошті батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від воду 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюченко Дементій Максимович

Адреса заявителя дер. Гальцо Путивльського району Глухівської округи

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Д. М. Костюченко

Зав. ЗАГС-ом .....

Реєстратор Т. Богдарк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — Путивльського району Глухівської округи — за 192

Запис про смерть № 19. (загальни)

№ 11 — за лічбою чоловіків № 8 — за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «8» дня Липня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишловскій Петро Олексієвич

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1926 місяць 29/V народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Рильківської район Путивльск село Вязовка або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Рильківськ района Путивльск село Вязовка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 192 6 р. Липня міс. «7» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

9. Національність Українец 10. Головне заняття Утріш на кошт Батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Не виявлена 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шишловскій Олексій Григорович

Адреса заявителя с. Вязовка Путивльского району Рильк округ

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А Шишловский

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Г. Поздняк

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Путивльського району Глухівської округи за 192

Запис про смерть № 24 (загальни)

№ 11 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «15» дня грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шишлевська Катерина Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 1928 р 14/VIII

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

5. Місце проживання помершого (ї) { округа Глухівська район Путивльск село Вільхова
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (а) { округа Глухівська района Путивль село Вільхову
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла) 1926 р. грудня міс. «12» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Українське 10. Головне заняття на полит. батька (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина серти від кору 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні

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

Адреса заявителя с Вільхова Путивльського району Глухівської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Шишлевський Іван Зав. ЗАГС-ом

Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок.

1. Час складання запису: «16» дня Грудня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Васса Павлівна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж) 75 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Глухівськ район Путивльс село дер. Фолуа
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа Глухівськ района Путивль село дер. Фолуа
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її Ні

7. Коли помер (ла): 1926 р. Грудня міс. «16» дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Петро Трохимович

Адреса заявителя дер. Фолуа Путивльського району Глухівськ окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя | П Терещенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

32х

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	11	4	
Число, месяц и год составления записи	11 Марта 1926г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Кирсь Михаил Алекс.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3г.		
Число, месяц и год смерти	11 Марта 1926г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение.)	д. Шары Белогорщинского с/с Тутовинской волости Рыльского у. Курской губ.		
Постоянное местожительство умершего (точно подробный адрес)	д. Шары Тутовинской волости Рыльского уезда Курской губ.		
Занятий умершего	с/х.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: не замужем, замужем, вдова
11	Причина смерти	Корь.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Кирсевым А. д. Жары Путьвльского исполкома
14	Место погребения	д. Жары.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Секретарь

...ей записей актов гражданского состояния
Свягольщского Р/совета 1926 год 226а

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
...записи	12	6	—
...месяц совер... ...ания записи	11 Марта 1926 г.		
...умершего	мужской		
...лия и имя ...ершего	Латышов Григ. Ф.		
...(число, месяц ...рождения	3 года		
...месяц и год смерти	1/III-26 г.		
...смерти (губер... ...ред, город, во... ...ть, селение)	д. Жары Путьвльского р-на Смоленской губ.		
...нное местожи... ...во умершего ...ть подробный ...дрес)	тоже		
...ий умершего	с/сл.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского: замужем,
11	Причина смерти	Корь
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Ефимом Алексеем Малютой
14	Место погребения	Д. Шарм.
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред Совета М. Секретарь Сс

...записей актов гражданского состояния
Белогашской Урсат 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
...записи	13	6	
...месяц совер... записи	29 Марта 1926 г		
...умершего	мусульм		
...ния и имя умершего	Ефимов 6 мес.		
...(число, месяц ...рождения	6 мес.		
...месяц и год смерти	28 марта 1926.		
...смерти (губер... ...ед, город, во... ...ль, селение)	Белогашской туземной участковой администрации Бирюзовской волости		
...нное местожи... ...ство умершего ...ть подробный адрес)	тоже.		
...тий умершего	— С/Х.		

827

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского: замужем,
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Единицким [illegible] Д. Сапожницы [illegible] Рашкинского [illegible] округа.
14	Место погребения	Д. Сапожницы
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible] Ермилова
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Сапожницкого [illegible] Совета

[illegible] записей актов гражданского состояния
Сапожницкого Совета 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	14	7	—
[illegible] месяц совер[illegible] шая записи	30 марта 1926 г.		
[illegible] умершего	мужской		
[illegible]милия и имя умершего	Попов Николай романов.		
[illegible] (число, месяц [illegible] год рождения	2 нед		
[illegible], месяц и год смерти	30 марта 1926.		
[illegible] смерти (губер[illegible] уезд, город, во[illegible]ость, селение)	хут. Шкот Тутнявского [illegible] Рашкинского округа		
[illegible]янное местожи[illegible]ство умершего [illegible]зать подробный адрес)	Шкот -		
[illegible]нятий умершего	с/х		

346

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женск. замужем.
11	Причина смерти	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О смерти умершей сообщил Родной ее брат Пустынского Фельдшерского Елецкого Окр.
14	Место погребения	г. Шацкий
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Книга записей актов гражданского состояния
Шацком Уезде 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	15	7	8
Число, месяц и год составления записи	3 Апреля 1926 г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Титова Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет.		
Число, месяц и год смерти	Апреля 4 д. 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Светло-озеро-Пустынского сельсовета Шацкого уезда		
Постоянное местожительство умершего (точно подробный адрес)	Тот же		
Семейное положение умершего	— вдов.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен, / Для женского: замужем, и
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).	О смерти умершей Ки фельдшером Антони те Озеро Чутилинск
14	Место погребения	д. С. Озеро
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Сельсов [illegible]

...ей записей актов гражданского состояния
...логощицком Сельсов. 1926 год

330

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
...записи	16		9.
...месяц совер... ...ия записи	апрел. 6 д. 1926 г.		
...умершего	русский		
...лия и имя ...ершего	Киреева Мария		
...(число, месяц ...рождения	2 г.		
..., месяц и год ...смерти	4 апреля 5 д. 1926 г.		
...смерти (губер... ...ород, город, во... ...ь, селение)	д. Бологощицы Путивльского Районного Рыльского Округа.		
...нное местожи... ...во умершего ...ать подробный адрес)	д. Бологощицы Путивльского районного Рыльского Округа.		
...ятий умершего	Дом.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.
11	Причина смерти	Кор
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О томъ умершемъ дер... гражд. Тульскаго ... пола Тульскаго Окр...
14	Место погребения	дер. Семеновщ...
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

...делъ записей актовъ гражданского состояния
Семеновщинскомъ Совѣтѣ 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

54

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	17	8	
...а месяц совер... ...ная записи	Апрѣля 6 д. 1926 г.		
...ъ умершего	мужской		
...милия и имя ...ршего	Власов Сергей		
...и (число, месяц ...д рождения	59.		
...о, месяц и год смерти	Апрѣля 6 д. 1926.		
...смерти (губер... ...ъздъ, городъ, во... ...ть, селение)	х. Фаселецкъ Бородскаго Тульскаго уѣзда Тульскаго губ.		
...янное местожи... ...ство умершего ...ать подробный ...адрес)	Тотъ		
...ваний умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского замужем, вдов
11	Причина смерти	Нищенство
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О смерти умершего сообщил К.А. из Рассецкого Путивльского Районолкома Сумского Округа
14	Место погребения	х Рассецкое Бородинское
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Сельсовета Секретарь

Отдел записей актов гражданского состояния
Бывшей Путивльской Губернии Сумского 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	18	8	10
Когда (число, месяц и год) совершения записи	Апреля 12 д. 1926.		
Звание умершего	крестьянин		
Фамилия и имя умершего	Красавченко Мария		
Когда родился (число, месяц и год рождения	1 г. 1825 г. 29/III		
Когда умер (число, месяц и год смерти	Апреля 8 д. 1926 г.		
Где умер (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Шары Путивльского Районолкома Сумского Округа		
Последнее постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
Имущество умершего	Осталось		

Архив

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. —	Для женского пола: не замужем, замужем, вдова, разведена. —
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец умершего [illegible] Петров Ф. Жарк Пустельского [illegible]	
14	Место погребения	д. Жарк	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. [illegible]	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ. [illegible] Секретарь [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния
[illegible] Сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	19.	19	
[illegible] и месяц совершения записи	Апреля 12 д. 1926.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Стефанов Степан В.		
[illegible]ст (число, месяц и год рождения	1 г.		
[illegible]ло, месяц и год смерти	12/III 8/IV-26 г.		
[illegible]то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Жарк Пустельского Сайгинского [illegible] округа,		
[illegible]стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Томск		
[illegible] занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова
11	Причина смерти	Корь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О томъ умершаго сына Комиссии Дер. Путятинской Рашинской Боровского округа	
14	Место погребения	д. Шары	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	В. Степанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Нач. арх. Муниципальной Путятинской	

Отдел записей актов гражданского состояния

Селогорщукомъ Совет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	29	10	
Число и месяц совершенная записи	Апреля 13 д. 1926 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Киреев Александр К.		
Возраст (число, месяц и год рождения	66		
Число, месяц и год смерти	13 Апреля 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Шары Путятинского Рашинского Боровского округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
Род занятий умершего	Хлебопашец		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова
		Женат	
11	Причина смерти	Апоплексия	
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 умершего Алексей Дм. Тюри.	
14	Место погребения	Д. Мары	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Тюри	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

Волостной ФС 1926 год

335

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	21	11	

Число и месяц совершения записи	Мая 20 д. 1926 г.
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Сыромятенко Никонор.
Возраст (число, месяц и год рождения	67 лет
Число, месяц и год смерти	17/V-26 г
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Святое-Озро Путивльского Районсполкома Глуховского Округа
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже
Род занятий умершего	С/х.

10	умершего	жены
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).	Членом сем.
14	Место погребения	дер. Б. Озеро-
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	ь должностных , совершивших запись запись	Пред. Сс. Секретарь

Вышневолоцком Уе. 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

376

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	22	10.	12.
а месяц совер ния записи	26 Мая 1926. г.		
ы умершего	Женский		
милия и имя ршего	Григорьевна Фиона		
т (число, месяц д рождения	59 лет.		
, месяц и год смерти	17/V -26 г.		
смерти (губер- ред, город, во- ть, селение)	Тверского Округа Кашинского Района д. Свято-Озер-		
инное местожи- ство умершего ать подробный адрес)	Тоже.		
нятий умершего	Домашн. хозяйство		

10	Семейное положение умершего	
11	Причина смерти	Тиф. и Отар
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гинзбург Др. Путивль Отд
14	Место погребения	Др. Путивль.
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	[illegible] должностных, совершивших запись	Секретарь Исполкома
	запись	

Путивльском Сов. 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	23	-	13

Число и месяц совершения записи	21 Июня 1926 года
Пол умершего	Женский
Фамилия и имя умершего	Литвинова Александра
Возраст (число, месяц и год рождения	1902 года сентября 18 дня
Число, месяц и год смерти	18 июня 1926 года
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Глуховского округа Путивльского района деревня Отары.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер Отары Бологинского Совета Путивльского Района Глуховского округа
Род занятий умершего	Семьи Хозяйствен.

Виконавська сільрада Путивльського району Сумської області Отарський сільський сельсовет Путивльського району Сумської області

1038

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	
11	Причина смерти	Тиф. и Агон.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Членом ф. Тодрес Сов. Одр.
14	Место погребения	Д. С. Одр.
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	[illegible] должностных, совершивших запись	Секретарь [illegible]
	Запись	

Белогалицкого Сель. 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	23	-	13
Число и месяц совершенная записи	21 Июня 1926 года		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Литвинова Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения	1902 года сентября 18 дня		
Число, месяц и год смерти	18 июня 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Глуховского округа Путивльского Района деревня смерти.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер жары Белогалицкого Совета Путивльского Района глуховского округа		
Род занятий умершего	семьи хозяйством.		

1039

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	— / Девиц
11	Причина смерти	туберкулез почек
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Литкинъ Михаи… Арсеньевъ Дер… Путивльского Ра… Глуховского окру…
14	Место погребения	дер. Ольхары
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Арсеньевъ Продавецъ Путив…
17	…ь должностных …, совершивших запись	

Выписка изъ книги гражданского состояния
Путивльскомъ Сов 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	24	12	
…о и месяц совер… …ания записи	24 Июня 1926 года		
Пол умершего	Мужской		
…милия и имя умершего	Кривошапкинъ Евсей		
…аст (число, месяц …од рождения	30 лет		
…ло, месяц и год смерти	21 Июнь 1926 года		
…то смерти (губер… …езд, город, во… …ость, селение)	дер Путивльскаго Романовскаго Глухов… округа Сосновое озер…		
…оянное местожи… …льство умершего …казать подробный адрес)	деревня Святое озеро Путивльскаго района Глуховскаго округа		
…анятий умершего	хлебопашецъ		

538

1040

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	— Девиц
11	Признна смерти	Туберкулез почек
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Литвинов Михаи Арсамасовы Дер. Путивльского Фа Глуховского окру
14	Место погребения	дер. Шары
15	Особые примечания	17
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Литвинов
17	ь должностных совершивших запись	Председ. Путив

Выконавчий комітет Путивльської сільради Путивльський район Сумська область

...ельских Советов гражданского состояния
...ельскими Сов 1926 год

538

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	24	12	
...о и месяц совершения записи	24 Июня 1926 года		
Пол умершего	Мужской		
...милия и имя умершего	Кривопишин Евей		
...ст (число, месяц и год рождения	30 лет		
...ло, месяц и год смерти	21 Июнь 1926 года		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	деревня Путивльского Романовского Глуховского округа		
...тоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	деревня Святое озеро Путивльского Романовского Глуховского округа		
...нятий умершего	хлебопашец		

10	Семейное положение умершего	холостой
11	Причина смерти	туберкулез легк
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 Ивлевым Кривошеин дер Светое озеро Деревня глухая Мурин
14	Место погребения	дер Светое озер
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ив Кривошеин
17	[illegible] должностных совершивших запись	Пред сель
	запись	

В Мологощском Сельсовет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

343

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	25	13	—

[illegible]го и месяц совершения записи	18/VII 26 г.
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Васильев Петр.
[illegible]аст (число, месяц и год рождения	8 лет
[illegible]ло, месяц и год смерти	14/VII-26 г.
[illegible]сто смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Светое-Озеро Бурлинельского Рашетинского Сельсов.
[illegible]стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже
[illegible]анятий умершего	—

10	Семейное положение умершего	—
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).	Отцом умершего Василием И.
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных совершивших запись	Пред. сф. Ар... Секретарь Сф... Делопроизводитель ...

в Новгородском Уезде 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	26	14	—
Число и месяц совершения записи	3 Августа 1926 г.		
Пол умершего	мужской		
Фамилия и имя умершего	Стрищенко Николай Григ.		
Возраст (число, месяц и год рождения	Взрослый 2 года		
Число, месяц и год смерти	2 Августа 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Нефы Путивльского района Глуховского округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
Род занятий умершего	—		

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	—
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).	Отцом умершего Васильевым И.
14	Место погребения	
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Васильев
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсов. Делопроизв.

Запись

Могилевском Округе 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	26	14	—

Число и месяц совершения записи	3 Августа 1926 г.
Пол умершего	мужской
Фамилия и имя умершего	Стрищенко Николай Григ.
Возраст (число, месяц и год рождения	Взрост 2 года
Число, месяц и год смерти	Взрос 2 Августа 1926 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Ясфи Лутвинского райисполкома Гомельского округа
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже
Гражданство умершего	—

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).	Матерью умершего С… кой фельдшерской ф. Жары
14	Место погребения	ф. Жары.
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных совершивших запись	Пред. Сельсовета … Секретарь …
	запись	

Фильковщинск Сов 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

541

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	97	15	—

…а и месяц совер…шая записи	7 Августа 1926 года
…л умершего	Мужской
…милия и имя умершего	Глуховцов Артем…
…т (число, месяц …од рождения	1884 года февраля 16 дн
…ло, месяц и год смерти	6 Августа 1926 года
…о смерти (губер…езд, город, во…ость, селение)	х. Дзялецко Городской Путивльского Района Глуховского округа
…янное местожи…ельство умершего …казать подробный … адрес)	х Дзялецко Городской Путивльского Района Глуховского округа
…ментий умершего	Похоронить

10	Семейное положение умершего	Женат, вдов, разведен. / Замужем, вдова, разведена. — Женат
11	Причина смерти	Порок сердца
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Глуховцов Арсен… Семеновичем … Разлецко Городской Путивльского Р… Глуховского Окр…
14	Место погребения	х Разлецко Горо…
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Глуховцов
17	Подпись должностных совершивших запись / запись	Председ… Члены …

Разлецкого Сельсовета 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	28		15
Число и месяц совершения записи	Августа 21 1926 г.		
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Чернякова Евфросинья		
Возраст (число, месяц и год рождения)	23 лет		
Число, месяц и год смерти	20/VIII - 26 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	х. Разлецко-Городской Путивльского Районе…		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже.		
Род занятий умершего	домашняя хозяйка		

942

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. — замужем, вдова
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).	Братом умершей х. Разин Городской
14	Место погребения	х. Разинский Городской
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных совершивших запись	

Белокалитвинский с/с. 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

543

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	92	—	16
Число и месяц совершения записи	27 Августа 1926 года		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Литвинова Анна		
Возраст (число, месяц и год рождения	1923 года февраля 26 дня		
Число, месяц и год смерти	1926 года Августа 25 дня		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Глуховского округа Купянского района деревня Жары		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	деревня Жары Купянского района Глуховского округа		
Род занятий умершего	—	—	

10	Семейное положение умершего	ребен
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).	отцом Дмитрие Артемьевичем Литвиновым жительницей дер Жары
14	Место погребения	д. Жары
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Литвинов
17	Подпись должностных совершивших запись	Председатель Муезер Секретарь Сельсовета

Пилогорицкого Сельсовета 1926 год

344

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	30.		17.
Число, месяц совершения записи	30/VIII 1926 года		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Задорожная Марина.		
Время (число, месяц и год) рождения	1 сентября 7/IX 1926 года		
Число, месяц и год смерти	26/VIII 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Ухтинского округа Путьвежского района дер. Святое озеро		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ухтинского округа Путьвежского района дер. Святозеро		
Занятий умершего	"	"	

10	Семейное положение умершего	холост, вдов, разведен. жена, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена замужем, вдова
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).	Отцом Загреба... Егор. Васильевич... Путивльского Бел... Сев. Донское Верх...	
14	Место погребения	Сев. Донское Верх...	
15	Особые примечания	— — —	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Загребаев. Егор...	
17	Подпись должностных совершивших запись	Пред. Сельсов... Секретарь Сельсов...	

Антоновский С/С 1926 год

345

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	134	16	
Число и месяц совершения записи	30 Августа 1926 года		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Вощинкин Иван		
Время рождения (число, месяц и год рождения	1925 год ноября 27 дня		
Число, месяц и год смерти	Августа 29 дня 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Глуховского округа Путивльского района х. Розлуцко Городской		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х. Розлуцко Городской Путивльского района Глуховского округа		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	ребенок.
11	Причина смерти	неизвестно
12	...я, имя и под... адрес врача, ...шего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом ребенка Вощинским
14	Место погребения	х Розенцово борок
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

192 6 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	32		18

...о месяц совер...няя записи	12 сентября 1926.
...л умершего	женский
...милия и имя умершего	Пешкова Матвея
...ст (число, месяц ...год рождения	1926 года родз.
...ло, месяц и год смерти	1926 года сентября 11 дня
...сто смерти (губер..., уезд, город, во...лость, селение)	Духовского округа Путивльского района х Дмитро Пешкова
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	х Пешков Путивльского района Духовского округа
...д занятий умершего	—

10	умершего	ребе
11	Причина смерти	Неизвестна
12	..., имя и под... адрес врача, ...дьшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом ребенк... Пешков никол... Форпосад
14	Место погребения	х Пешках
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Выборгский Отд. 192 6 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	33	18	
...ло и месяц совер...шения записи	25 Сентября 1926 года		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Житиков Григорий		
...раст (число, месяц ...год рождения	70 лет		
...ло, месяц и год смерти	25 Сентября 1926 года		
...сто смерти (губер..., уезд, город, во...лость, селение)	Церковный округ Путивльского района деревня Бакалейка		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	деревня Бакалейка Путивль Районный церковный округ		
...д занятий умершего	Крестьянин		

341

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова
11	Причина смерти	Старости
12	..., имя и отчество и адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Начальник Афанасьев Григорьев.
14	Место погребения	Кладбище Белогорье
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Предсельсовета [illegible] Секретарь

Белогорский Совет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

348

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	34	—	
...о и месяц совершения записи	Октября 18 д. 1926.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Титова Екатерина Егор.		
...ст (число, месяц и год рождения			
...ло, месяц и год смерти	15 Октября 1926 г.		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Светлая-Азъя Кутузовского района Егорьевского округа		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже.		
...занятий умершего	домашняя хозяйка		

10	Семейное положение умершего	—
11	Причина смерти	Отрост
12	[illegible], имя и под-ий адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Председателем Птыш… отдел. др. С. Озро… с/совета
14	Место погребения	д. С. Озро
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председ… Секретарь Озр…

Белогонтяхи Орехост. 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

349

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	38	—	18
[illegible]о и месяц совершения записи	25/X-26 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Венедиктов Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения	10 месяцев		
Число, месяц и год смерти	23/X-26 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д/р. Белогонтяхи Кутьинского района		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	жена, вдов, разведен.
11	Причина смерти	неизвестна
12	..., имя и под...й адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Вендиктовым Ми... Ал...ьевичем
14	Место погребения	дер. Елогонница
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Елогонницком сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	36.	—	9
...о и месяц совер...шения записи	30 Октября 1926 г.		
...л умершего	женский		
...амилия и имя умершего	Почепцова Нина И.		
...ст (число, месяц ...год рождения	21 г.		
...ло, месяц и год смерти	1926 г. 29 Октября		
...сто смерти (губер... уезд, город, во...лость, селение)	г. Куртвель Голница		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	дер. Елогонница Куртвельского района Тюменского Округа.		
...од занятий умершего	домашняя хозяйка.		

Выписка с приказа Куртвельского районного исполнительного комитета Елогонницкий сельсовет Куртвельского района

Председатель

10	Семейное положение умершего	девица
11	Причина смерти	Гнойни Фдуда
12	[illegible], имя и подлинный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Пдзалы № 589
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Почепцовым И[illegible] пост. д/р. Бологощицы
14	Место погребения	д. Бологощица кутинского
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible] Гвоздь
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	[illegible] Фельдшер

Бологощицкой Орловск 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

551

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	37	—	20
[illegible]го и месяц совершения записи	20 ноября	1926 г.	
Пол умершего	женский		
Фамилия и имя умершего	Литвинова Мария Федор		
Возраст (число, месяц и год рождения	7 лет		
Число, месяц и год смерти	20 ноября 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Жарок кутиловского района Орловского Округа		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
Род занятий умершего			

10	умершего	—
11	Причина смерти	Кор.
12	..., имя и под-...вый адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Заявителем Фер. Жара Вы... го района Тогучинского Окр...
14	Место погребения	д. Жара
15	Особые примечания	— 2
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Новосибирском Уезде 192[illegible] год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	38	18	—
...ь и месяц совер...шения записи	4 ноября 29 1926 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Захаров Михаил К		
...аст (число, месяц ...год рождения	9 лет		
...ло, месяц и год смерти	4 ноября 19 1926 г.		
...то смерти (губер-...уезд, город, во-...лость, селение)	дер. Жара Тутальского района Тогучинского Округа		
...стоянное местожи-...льство умершего ...казать подробный адрес)	тот же		
...занятий умершего	Хл — — —		

1056

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	умершего	—
11	Причина смерти	Кор.
12	..., имя и под-...ный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	2
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Заявление... ...ителем дер. Жари ... ...й район Тигхосского ...
14	Место погребения	д. Жари
15	Особые примечания	— 2.
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

...Олекминском Срубе 192[illegible] год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	38	18	—
...о и месяц совер...шения записи	8 ноября 29 1926 г.		
Пол умершего	Мужск.		
...амилия и имя умершего	Захаров Михаил		
...ист (число, месяц ...год рождения	9 лет		
...ло, месяц и год смерти	8 ноября 19 1926 г.		
...сто смерти (губер-...д, уезд, город, во-...лость, селение)	д. Жари Якутского района Вилюйского Округа		
...стоянное местожи-...льство умершего ...казать подробный адрес)	тот		
...занятий умершего	Дет —		

1057

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	женат. вдов. разведен. / замужем. —
11	Причина смерти	Инсульт
12	..., имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Заикорским Ф. А. из д. Ж.-Озера Пустынского р-на Енисейского Округа
14	Место погребения	д. Ж.-Озера.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь

Богучанском Округе 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

553

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	39	19	
...о и месяц совершения записи	Ноября 24 1926 г.		
Пол умершего	Мужской		
...милия и имя умершего	Сенюшко Адриан Яковлевич		
...аст (число, месяц и год рождения	60 лет		
...ло, месяц и год смерти	Ноября 24 1926 г.		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Ж.-Озеро Пустынского района Енисейского Округа.		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тоже		
...анятий умершего	Хлебопашец		

1058

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. / замужем
11	Причина смерти	Инсульт
12	..., имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом Захаровым Г. А. из д. Юра Пустошенского р. с церковью Острун.
14	Место погребения	д. Юра.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Секретарь

Волостной Совет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	39	19	

... и месяц совершения записи	Ноября 24 1926.
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Семенко Адриан Леонтьев
...ст (число, месяц и год рождения	60 лет
...ло, месяц и год смерти	Ноября 24 1926.
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Великое-Озро Пустошенского района Гдовского Округа.
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже
...анятий умершего	Хлебопашец

555

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. — Женат
11	Причина смерти	Старость
12	..., имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	?
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Литвиновым И. В. ... д. Свято-Озро ... района Глуховского Окр...
14	Место погребения	д. Свято-Озро...
15	Особые примечания	?
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Литвинов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	... Председатель ... Секретарь Оз...

Выборгская Волостная Управа Выборгского уезда

Селогаличском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	40	20	—
... в месяц совер ...ения записи	30 Ноября 1926 г.		
...л умершего	Мужской		
...милия и имя умершего	Дудин Михаил		
...ст (число, месяц год рождения	8 лет		
...ло, месяц и год смерти	4 Ноября 29 1926 г.		
...то смерти (губер-, уезд, город, во-...ость, селение)	х. Шекит Путивльского района Глуховского Округа.		
...стоянное местожительство умершего ...казать подробный адрес)	Тоже		
...занятий умершего	—		

354

д. 39

ла.

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен.
11	Причина смерти	Неизвестна
12	...ия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Мухина К. С. соседка Путивльского района Сумского
14	Место погребения	г. Щучи
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Белогалицкого Сельсовета 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

555

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	41.	— " —	21.
...а и месяц совершения записи	4 Декабря.		
...ия умершего	Украинский		
...милия и имя умершего	Венедиктова Елена		
...ст (число, месяц и год рождения	Шесть тридцать 12 Июня 1926 года		
...ло, месяц и год смерти	2 Декабря 1926 года		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Глуховского округа Путивльского района д. Белогалицы		
...оянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Белогалицы Путивльского района д. Белогалицы Глуховского округа		
...ь занятий умершего	С/в.		

Белгалицкого округа Белгалицкого сельсовета

10	умершего	— " — Ребенок
11	Причина смерти	Неизвестны
12	...ия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— " —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отец Вендинтов И.И. д. Белогалица Мутавинского района Глуховского округа
14	Место погребения	д. Белогалица
15	Особые примечания	— " —
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	Фельдшер

...родская) книги актов гражданского состояния
Белогалицком Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

356

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	42	21	
...о и месяц совершения записи	4/VII 26 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Ягунин Александр Павлов		
...аст (число, месяц и год рождения	2 недели		
...ло, месяц и год смерти	3/VII 26 г.		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	х. Щеки Путивльского района Глуховского округа		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
...занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова
11	Причина смерти	неизвестна
12	...лия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Z
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О том х. Шекин Путь... ском районе Бегунковского круг...
14	Место погребения	х Шекин
15	Особые примечания	— " —
16	Подпись лица, сделавшего заявление	П. Путин
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	

Белоглинский край 192[illegible] год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	43	22	
...о в месяц совершения записи	11 Декабря 1926 года		
Пол умершего	женский		
...милия и имя умершего	Бенедиктова Елена		
...аст (число, месяц и год рождения	10 Июня 1926 года		
...ло, месяц и год смерти	9 Декабря 1926 года		
...сто смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	служебное Кубани Ейский Отд Белоглинской		
...стоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Отд Белоглинской		
...д занятий умершего			

357

10	Семейное положение умершего	рабо
11	Причина смерти	Истощение
12	...ия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом ре... Венедиктов... фельдш...
14	Место погребения	дерев. Белоча...
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Венедиктов
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель Судьи

Отдел записей актов гражданского состояния

...192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	44	22	

...ь месяц совер...ия записи	23 декабря 1926 года
...л умершего	Мужской
...лия и имя умершего	Клименков Павел
...(число, месяц ...рождения	8 лет
...месяц и год ...мерти	22 декабря 1926 года
...мерти (губер..., город, во...ведение)	Глухов округа Путивльского района хутора Вознецко Бородянко
...е местожи... умершего подробный ...ее)	Хутор Вознецко Бородянской Путивльского района Глуховского округа
...умершего	

358

39

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	
10	Семейное положение умершего	холостой	
11	Причина смерти	неизвестна	
12	...лия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	1	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	бабки Ким... Деревенской	
14	Место погребения	х. Разлеты бо...	
15	Особые примечания	1	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших		

Отдел записей актов гражданского состояния

г. ...

ЗАПИСЬ
о смерти

192 год

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	45	23	—

...ло и месяц совершения записи	Декабря 23 д. 1926 г.
Пол умершего	неизвестен
...милия и имя умершего	Безымянная Нина
...ь (число, месяц и год рождения	11 месяцев
...ь (число, месяц и год смерти	20/XII 26 г.
...ь (губерния, уезд, волость, селение)	Глушковского Округа Путивльского района Шект.
...ь (место жительства умершего и подробный адрес)	х. Шект Путивльского района Глушковского Округа
...ь умершего	

Разховецкого района Курского Округа
Отдел записей актов гражданского состояния

10	Семейное положение умершего	—
11	Причина смерти	Фосфорный
12	Кем, когда и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	г
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	О том Ивонин козин Семин тетина р. Щекин
14	Место погребения	р. Щекин
15	Особые применения	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
	Подпись	

при Белогашском Сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	24.	20	
Число и месяц совершения записи	18 Января 1926 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Киреев Ефим Никифоров		
Возраст (число, месяц и год рождения	1902 г. 24 Октября.		
Число, месяц и год смерти	15 Января 1926 г.		
Место смерти (губерн., уезд, город, волость, селение)	д. Белогашку Путивльской вол. Рыльского уезда Курской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Белогашку Путивльск. вол. Рыльского уезда Курской губ		
Занятий умершего	Хлебопашество		

1066

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	—
11	Профессия умершего	Домохозяйка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	О том заявил сосед [illegible]
14	Место погребения	[illegible]
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	—
	Подпись [illegible]	Председатель [illegible]

при Белогашском Сусовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	24.	20	
Число и месяц совершения записи	18 Января 1926 г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Киреев Пикифор	86 лет	
Возраст (число, месяц и год рождения	1902 г. 24 Октября.		
Число, месяц и год смерти	15 Января 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Белогашку Путивльской вол. Рыльского уезда Курской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Белогашку Путивльск. вол. Рыльского уезда Курской губ		
Род занятий умершего	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, 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 запись	

...гражданского состояния

...греческой церкви 192[illegible] год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	35	21	
...ло и месяц совер...шения записи	25 января 1926 года		
Пол умершего	Мужеский		
Фамилия и имя умершего	Заикин Нестор Васильевич		
...аст (число, месяц и год рождения	70 лет. 1856		
...ло, месяц и год смерти	26 января 1926 года.		
...о смерти (губер..., уезд, город, во...лость, селение)	Курской губ. Рыльского уезда Шумаковской волости дер. Белогощи		
...янное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Курской губ. Рыльского уезда Шумаковской волости дер. Белогощи		
...нятий умершего	Хлебопашец		

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

Отдел записей актов гражданского состояния

[illegible] 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для
№ записи	36	22	

[illegible]ло и месяц совершения записи	Февраля 11 дня 1926 г.
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Василенко Николай Ефи.
[illegible]раст (число, месяц и год рождения	1881 г. сент. 2.
[illegible]ло, месяц и год смерти	1881 г. Сентяб. 2. 5 февраля 1926 года
[illegible]то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в больнице при Курском сахзаводе Рыльского уезда Курской губернии
[illegible]янное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Святое-Озеро Белгородского ст. Путив. волости Рыльского у. Курской губ.
[illegible]нятий умершего	Кучер при рабочем Курган

1069

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. / Для женского пола: незамужем, вдова, замужем. — Женат
11	Причина смерти	Ко старости
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	— —
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сыном Дед. Рев. [illegible]
14	Место погребения	Дер. Святое
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	[illegible]
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись	[illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

[illegible] 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для
№ записи	36	22	

[illegible]о в месяц совершения записи	Февраля 11 дня 1926 г.
Пол умершего	Мужской
Фамилия и имя умершего	Васильеко Николай Ефи.
[illegible]раст (число, месяц и год рождения	1881 г. сент. 2.
[illegible]ло, месяц и год смерти	1881 г. Сентяб. 2. 5 февраля 1926 года
[illegible]то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	в больнице при Курышкой слободе Рыльского уезда Курской губернии
[illegible]оянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	д. Святое-Озеро Белогалицкого ср. Тутов. волости Рыльского уе. Курской губ.
[illegible]нятий умершего	Кустарь при работе Куриц

10	...е положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен. — женат. Для женского пола: замужем, вдов. —
11	Причина смерти	Острого тр
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ф[illegible] Врач Сурнин Ф-зав 131
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Васильева Иван[illegible] д. Девятое-Озеро.
14	Место погребения	д. Девятое-Озеро
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

...записей актов гражданского состояния
...Бикляницком Семье 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для ...а
№ записи	37		15
...о и месяц совершения записи	февраля 12 дня 1926 год.		
Пол умершего	Женский		
Фамилия и имя умершего	Житникова Екатерина Петровна		
...раст (число, месяц и год рождения	68 лет.		
...ло, месяц и год смерти	12 февраля 1926 года		
...то смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Курской губ. Рыльского Путивльской Волости дер. Бикляницы		
...тоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Дер Бикляницы Путивльской волости Рыльского уезда Курской губер.		
...анятий умершего	Домашняя хозяйка		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женщин: замужем, вдова,
	ое положение умершего	—	вдова
11	Причина смерти	старост-	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Шитиковы Екате Петровны	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Самою дочь Шит Степан Арсени дер Белогостицы Пут волости Рыльск уезда Курской г	
14	Место погребения	дер Белогостицы	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

...ей записей актов гражданского состояния

...ри 192 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для	...а
№ записи	38		16	
...ло и месяц совер...шения записи	февраля 13 д. 1926 г.			
Пол умершего	женский			
...амилия и имя умершего	Почтцова Ядарья Петр.			
...аст (число, месяц ...год рождения	75 лет			
...ло, месяц и год смерти	11 февраля 1926 г. 7 ч. утра			
...то смерти (губер... уезд, город, во... ...сть, селение)	Курской губернии Рыльского уезда Путивльской волости дер. Белогостицы			
...ляное местожительство умершего ...ать подробный адрес)	дер. Белогостицы Путивльской волости рыльского уез. Курской			
...анятий умершего	домашнее хозяйство			

364

10	ое положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — Ее
11	Причина смерти	С тарои
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	почтовый ... сын умерш. Курской ... рыльского уезде ... ской волости ... Бегтогощи
14	Место погребения	д. Бегтогощи
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Бегтогощском с/с 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для
№ записи	39		17
Число и месяц совершенная записи	23/11 - 1926 г.		
Пол умершего		мужской	
Фамилия и имя умершего		Лутвинова Антон	
Возраст (число, месяц и год рождения		18 лет	
Число, месяц и год смерти		23/11 - 1926 ночь	
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)		Курской губ. Рыльского у. Путивльской волости деревни Окаря.	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		Курской губ. Рыльского у. Путивльской волости Бегтогощского с. сов. деревни Окаря.	
Род занятий умершего			

10	ное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: замужем, вдова, девица
			девица
11	Причина смерти	Кори прогрес	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Материо Участков Липецкого Врач д-ра Олимпиева	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Материо Участков Ле Липецкого Комод очей др Эскарос д. Кемогда путивльского волост Рыльс. у. Курской гу	
14	Место погребения	Фр. Эскарос.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Липецкий [illegible]	

Книга записей актов гражданского состояния

Богатищенский Совет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для
№ записи	46	24	—
Число, месяц, совершения записи	30/XII-26г.		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия и имя умершего	Фагарес Ермил		
Возраст (число, месяц и год рождения	40 лет		
Число, месяц и год смерти	27/XII-26г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Богатища Путивльского уезда Сумской губ.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже —		
Род занятий умершего	Сельскохозяйственный		

	ное положение умершего	Для мужчин пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женщин пола: не замужем, замужем, вдова, разведена.
			девица
11	Причина смерти	Кора простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Материю умершего Липовцева видел д-р Олимпиадов	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Матерью умершего Липовцевой Катериной Егоров д. Кемогда путивльского волости Рыльс. у. Курской губ.	
14	Место погребения	д. Егоров.	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Сельсовет Секретарь	

Книга записей актов гражданского состояния

Сологащинским Сельсовет 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для
№ записи	46	24	—
Число и месяц совершения записи	30/XII-26г.		
Для умершего	Путивль		
Фамилия и имя умершего	Загарев Ермил		
Лет (число, месяц) год рождения	40 лет		
Число, месяц и год смерти	27/XII-26г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	д. Сологащина Путивльского р. от Путивльского суда		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже —		
Занятий умершего	Неизвестно		

	Семейное положение умершего	холост, женат, вдов, разведен. / замужем, вдова
11	Причина смерти	неизвестна
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[illegible] Дагаревич Л. А. д. К[illegible]
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Отцом жителем д. Ко[illegible] Путивльского района Сев[illegible]
14	Место погребения	д. Семеганщина
15	Особые примечания	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление	—
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Председатель сельсовета [illegible] Секретарь [illegible]

Отдел записей актов гражданского состояния

Семеганщском Орл 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий	Для мужск. пола	Для женск. пола
№ записи	47	25	—
[illegible]-й месяц совершения записи	30/XII-26г		
[illegible]лия умершего	Путивльский		
Фамилия и имя умершего	Долгушев Николай		
[illegible]ст (число, месяц и год рождения	2 Недели		
[illegible]ло, месяц и год смерти	29/XII-26г		
[illegible] смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Гуевского округа Путивльского района х. Семеганщ —		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	тоже		
[illegible]нятий умершего	—		

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

при ... 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

367

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	1.		1.

Число и месяц совершения записи.	28 января 1926 год.
Пол умершего.	Женский.
Фамилия и имя умершего.	Привалова Феодосья Прокоровна
Возраст (число, месяц и год рождения.	15-го марта 1858 года
Число, месяц и год смерти.	16 января 1926 год.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской вол. с. Зилово
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской вол. с. Зилово.
Занятий умершего.	Земледелие.

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

при ..... 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 361

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	1.		1.
Число и месяц совершения записи.	28 января 1926 год.		
Пол умершего.	Женский.		
Фамилия и имя умершего.	Привалова Феодья Прохоровна		
Возраст (число, месяц и год рождения.	15-го марта 1858 года		
Число, месяц и год смерти.	16 января 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской вол. с. Зилово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской вол. с. Зилово.		
Занятий умершего.	Земледелие.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, р	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).	Приваловым Яков Курской губ. Рыльского Путивльской вол. с. Зиново.
14	Место погребения.	На кладбище
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	п. Приваловъ
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	М. Литвин Писарь Зин

Отдел записи актов гражданского состояния при Зиновском сельсовете 1926 год.

366

ЗАПИСЬ
о смерти.

	Общий.	Для мужского пола	Для женского по
№ записи.	2	1	1
Число и месяц совершения записи.	24 февраля 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Бокатов Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1 октябр. 1922 год		
Число, месяц и год смерти.	23 февраля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского Путивльской в. у. Зинов		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской вол. дер. Зиново.		
Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен.	Для женск пола: замужем, вдова, р
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).	Бокатовым Иваном Курской г. Рыльского у. Путивльской вол. с. Зимово	
14	Место погребения.	на кладбище с. Зи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И Бокатов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсов Зимо	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Зимовском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пол
№ записи.	3	21.	2
Число и месяц совершения записи.	25 февраля 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Захорова Александра		
Возраст (число, месяц и год рождения.	25 апреля 1923 года		
Число, месяц и год смерти.	24 февраля 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской г. Рыльского у Путивльского вол. д. Харевки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской г. Рыльского у Путивльской вол. д. Харевки.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: замужем, вдова, девочк
11	Причина смерти.	Печеночная кишечная	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Сахаровым Василием Курской губ. Рыльского Путивльской вол. д. Харевки	
14	Место погребения.	д. Харевки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсовета: Сахаров Секретарь: М. Литви	

Отдел записей актов гражданского состояния при Зиновеевском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ о смерти

369

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	4	2	2.
Число и месяц совершения записи.	6 марта 1926 год		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Назаренко Василий		
Возраст (число, месяц и год рождения).	3 июня 1921 год.		
Число, месяц и год смерти.	6 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у. Путивльской д. Гореснки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского Путивльской вол. д. Гореснки		
Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов., разведен.	Для женск. пола: замужем, вдова,
10	Семейное положение умершего.	мальчик	
11	Причина смерти.	от Золотухи корч	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Назаренко Василий Курской губ. Рыльской Путивльской вол. д. Пересыпки	
14	Место погребения.	д. Пересыпки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Назаренко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсовета Секретарь: М. Литвин	

Отдел записей актов гражданского состояния
при Зиновском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 369

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	5	2	3
Число и месяц совершения записи.	7 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Руденко Екатерина		
Возраст (число, месяц и год рождения.	20 мая 1924 год.		
Число, месяц и год смерти.	6 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской г. Рыльского Путивльской вол. д. Пересыпки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского Путивльской вол. д. Пересыпки		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.		девочки
11	Причина смерти.	от Болезни ко	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
	Кем сделано заявление о смерти (указать фамилию и адрес	Рудень Сергеи Курской г. Рыль Путивльской вол. д. Пересыпки	
		д. Пересыпки	
		Рудень С.	
		Пред. сельсов: Секретарь:	

Отдел записей ... при Зимовском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

370

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пол
№ записи.	6	2.	4.
Число и месяц совершения записи.	11 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Копытоненко Анастасия		
Возраст (число, месяц и год рождения.	19 апреля 1925 года		
Число, месяц и год смерти.	10 марта 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской г. Рыльского у Путивльской вол. д. Пересыпки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской г. Рыльского у. Путивльской вол. д. Пересыпки.		
Род занятий умершего.			

	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девиц, замужем, вдова, раз
11	Причина смерти.	от болезни кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Капитоном Капитонен ко. Курской губ. Рыльского у Путивльской вол. д. Пересечня.	
14	Место погребения.		
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Капитоненко	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Сельсов-а	

Отдел записей при Знаменском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

471

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пол
№ записи.	7	3	4
Число и месяц совершения записи.	16 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Плотников Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	20 января 1924 год.		
Число, месяц и год смерти.	16 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльскогу Путивльской в. д. Харевки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльскогу Путивльской в. д. Харевки		
Род занятий умершего.			

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего.	малчик	
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).	Плотниковым Федором Курской губ. Рыльского у Путивльской вол. д. Харевки	
14	Место погребения.	д. Харевки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Плотников	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Сельсовета: Секретарь:	

запись

Отдел записей при Зиновском сельсовете 19 26 года.

ЗАПИСЬ
о смерти

372

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского по
№ записи.	8	4	4
Число и месяц совершения записи.	17 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Рыженов Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	24 апреля 1926 год.		
Число, месяц и год смерти.	15 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у Путивльской вол. д. Харевки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского у Путивльской вол. д. Харевки.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. мальчик	Для женск. пола: дев., замужем, вдова, раз.
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).	Отцом Константиновым Феодосием	
14	Место погребения.	С. Харевки	
15	Особые примечания.	[illegible]	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсов. [illegible]	

Отдел записей актов гражданского состояния при Гилевском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

373

	Общий.	Для мужского пола	Для женского по
№ записи.	9.	4	5
Число и месяц совершения записи.	26 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Аксинья Федотенко.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	15 апреля 1903 год.		
Число, месяц и год смерти.	25 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского у Глушковской вол. д. Перекопки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского у Глушковской вол. д. Перекопки		
Род занятий умершего.	Хлебопашество.		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз[в]ед.
10	Семейное положение умершего.		девица
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.	д. Пересыпки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	предстатель	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсов - Федоров Секретарь: [illegible]	

Отдел записи
при Гиевском сельсовете 19 26 года

ЗАПИСЬ
о смерти

374

15

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
№ записи.	10.	5	5
Число и месяц совершения записи.	26 марта 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Прокопий Иванович Брусков		
Возраст (число, месяц и год рождения.	15 февраля 1836		
Число, месяц и год смерти.	24 марта 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Курской губ. Рыльского уезда Путивльской вол. д. ~~Пересыпки~~ Хорева		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Курской губ. Рыльского уезда Путивльской вол. д. Пересыпки Хорева		
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

Отдел записей
при Зиновском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	11	5	6.
Число и месяц совершения записи.	6 апреля 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Литвинова Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения.	4 декабря 1845 год.		
Число, месяц и год смерти.	6 апреля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульской округи Путивльского района г. Зиново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тульской округи Путивльского района г. Зиново		
Род занятий умершего.	сельским хозяйством		

		Для мужского пола: холост женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего.	Холост	
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).	Внучка Апрелев Курской губ. Путивльск. уезд. Хаповской вол. д. Харьковка	
14	Место погребения.	д. Харьковка	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Апрелев	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Сельсовета: Председатель:	

Отдел записей
при Зиновском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пол.
№ записи.	11	5	6.
Число и месяц совершения записи.	6 апреля 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Литвинова Варвара		
Возраст (число, месяц и год рождения.	4 декабря 1845 год.		
Число, месяц и год смерти.	6 апреля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Орловского округа Путивльского района д. Зиново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Орловского округа Путивльского района д. Зиново		
Род занятий умершего.	сельским хозяйством		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: девиц замужем, вдова, раз
10	Семейное положение умершего.		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).	М Литвиновой	
14	Место погребения.	д. Зиново.	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	М. Литвиновой	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсовета Зайцев Секретарь Литвинов	

Отдел записей актов гражданского состояния при Зиновском сельсовете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 33

15

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи.	12	5	7
2	Число и месяц совершения записи.	8 апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Жукова Анастасия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения..	5-го апреля 1926 году		
6	Число, месяц и год смерти.	8 апреля 1926 год.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Тульского округа Кутузовского района д. Пересыпки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Тульского округа Кутузовского района д. Пересыпки		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз ед. девица
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 Жидковым Зиловского округа Путивльского района д. Харевки.	
14	Место погребения.	д. Харевки	
15	Особые примечания.		
	[illegible]ись лица, сделавшего заявление.	К. Жидков	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. сельсовета Гордунов [illegible] Зиловского	

Отдел записей актов при Зиловском сельсовете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

376

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	13	6	7.
Число и месяц совершения записи.	13 апреля 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Гордунов Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	25 сентября 1925 год.		
Число, месяц и год смерти.	13 апреля 1926 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Зиловского округа Путивльского района д. Зилово		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Зиловского округа Путивльского района д. Зилово		
Род занятий умершего.			

15

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. — ребенок	Для женск пола: дев замужем, вдова, ра
11	Причина смерти.	от болезни кори	
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 Горбуновым Акимом Новодровичем Глуховского округа Путивльского района г. Зимов	
14	Место погребения.	г. Зимов	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Горбунов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Зимсовета [illegible]	

Отдел записей при Зимовском сельсовете 1926 года

15

374

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	14	7	7
Число и месяц совершения записи.	7 мая 1926 год.		
Пол умершего.	Мужеской		
Фамилия и имя умершего.	Тимофей Шубин		
Возраст (число, месяц и год рождения.	15 апреля 1913		
Число, месяц и год смерти.	6 мая 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа путивльского района г. Харевки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа путивльского района г. Харевки		
Род занятий умершего.			

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск пола: дев замужем, вдова, р
10	Семейное положение умершего.	холост	
11	Причина смерти.	Заражение крови.	
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 Шапкой Шубиным Глуховского округа Путивльского района д. Харевки	
14	Место погребения.		
15	Особые приметания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За неграмотного по его просьбе расписался Литвинов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсовета Бирю	

Отдел записей при Гиковском сельсовете 19 26 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского по
№ записи.	15	8	7
Число и месяц совершения записи.	19 мая 1925 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Федотенко Роман Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	10 мая 1925 год		
Число, месяц и год смерти.	17 мая 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района д. Пересыпки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района. д. Пересыпки		
Род занятий умершего.			

15

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: дев. замужем, вдова, раз.
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.	д. Переселки	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. сельсовета Зверев Секретарь Яковлев	

Отдел записей актов гражданского состояния при Зиновском сельсовете 1926 г.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 379

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	16	9	7
Число и месяц совершения записи.	23 мая 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Титов Николай		
Возраст (число, месяц и год рождения.	16 мая 1925 год.		
Число, месяц и год смерти.	23 мая 1925 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района д. Переселки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района д. Зиновка		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, годов, разведен. / замужем, вдова, р
11	Причина смерти.	от болезни сердца
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 Егором Тит… Глуховского округа Рутьевского района. д. Зимова.
14	Место погребения.	д. Зимова
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е. Пимен
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Алсовета … Секретарь …

при Зимовском сельсовете 19 26 года.

ЗАПИСЬ
о смерти

386

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	17	10	7
Число и месяц совершения записи.	15 июня 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Глотенцев Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	17 ноября 1925 год.		
Число, месяц и год смерти.	14 июня 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Рутьевском районе д. Зимова		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Рутьевского района. д. Зимова		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	Для мужск. пола: холост, женат, гдов, разведен. / Для женск. пола: замужем, вдова, р
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).	Отцом Колосовым Павлом Васильевым Глуховского округа Путивльского района. д. Зимовы
14	Место погребения.	у Зимовы
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	[illegible]
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Упр. сов. [illegible]

при Зимовском сельсовете 1926 го

ЗАПИСЬ
о смерти

381

	Общий.	Для мужского пола	Для женского по
№ записи.	18	11	7.
Число и месяц совер шения записи.	17 июня 1926 год		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Колосов Павел		
Возраст (число, месяц и год рождения.	10 октябр. 1903 год.		
Число, месяц и год смерти.	16 июня 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округи Путивльского район. д. Терешки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округи Путивльского район. д. Терешки.		
Род занятий умершего.	Хлебопашец		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен; замужем, вдова, р Холост
11	Причина смерти.	сильное кровоизлияние в мозговых оболочек и на основании деятельности сердечной. Кровоизлияние
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врач Бугурминского Сахзавода свидетельство за № 455.
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	отцом Калиновым Иваном Гуковским округ. Путивльского района. д. Беленькая
14	Место погребения.	д. Беленькая
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	за негр. по его просьбе расписался Литвинов
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. сельсовета Литвинов

при Гиловском сельсовете 19 26 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	19	11	8
Число и месяц совершения записи.	22 июня 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Бугакова Наталья Петровна		
Возраст (число, месяц и год рождения.	1854 год. 1 марта		
Число, месяц и год смерти.	20 июня 1926 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гуковского округа путивльского района д. Гиловка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Гуковского округа путивльского района д. Гиловка		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, р[азведена] — 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).	Дочерью Бугаковой Матреной, Ежовского округа Кутаисского района д. Зилово
14	Место погребения.	д Зилово
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	[должностных совершивших записи.] подпись	Предс. сс. Бугаков Секретарь И. Сидоров

При Зиловском сельсовете 1926 го[да]

ЗАПИСЬ
о смерти

№ 84

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского по[ла.]
№ записи.	20	12	8

Число и месяц совершения записи.	3 июля 1926 г.
Пол умершего.	Мужской
Фамилия и имя умершего.	Смольянинов Тарас
Возраст (число, месяц и год рождения.	5 января 1850 году
Число, месяц и год смерти.	1 июля 1926 г.
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Ежовского округа Кутаисского района д. Зилово.
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Ежовского округа Кутаисского района д. Зилово
Род занятий умершего.	Хлебопашество

10	Семейное положение умершего.	женат, годов, разведен	замужем, вдова, р
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Врачъ Смолянинова Марией Семеновной г. Знаменъ
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	
14	Место погребения.	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Смолянинова
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред с/с Ткаченко

при Глуховском Совете 1926 г.

ЗАПИСЬ
о смерти

565

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского по
№ записи.	21	12	9
Число и месяц совершения записи.	13 июля 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Гуденко Надежда.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	24 мая 1922 года		
Число, месяц и год смерти.	12 июля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района д. Переездки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района Глуховского д. переезд		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, р
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).	Отцом Емельяном Трофимовичем Глуховского округа Путивльского района д. Переельники
14	Место погребения.	д. Переельники
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е. Трофимов
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред Совета Трофимов

при Путивльском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

286

	Общий.	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	22	14	8
Число и месяц совершения записи.	23 июля 1926 год		
Пол умершего.	Мужской.		
Фамилия и имя умершего.	Жиченко Иван		
Возраст (число, месяц и год рождения.	22 октябр 1925 год		
Число, месяц и год смерти.	22 июля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района д. Переельники		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района д Переельники		
Род занятий умершего.	—		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. ребенок / замужем, вдова, р
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).	отцом Минченко Романом Александр. Глуховского округа Путивльского района с. Жаркевки
14	Место погребения.	с. Жаркевки
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Совета Секретарь

при Глуховском Совете 1926 год

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общая.	Для мужского пола	Для женского пола
№ записи.	23	13	10
Число и месяц совершения записи.	27 июля 1926 год		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Шублина Мария		
Возраст (число, месяц и год рождения.	15 декабр. 1854 год.		
Число, месяц и год смерти.	26 июля 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа Путивльского района. с. Жаркевки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа Путивльского района с. Жаркевки		
Род занятий умершего.	Хлебопашество		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова,	Вдовец
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).	Сыном Аркентием Петровичем Шубиным Гжатского округа Путятинского района д. Жарейка
14	Место погребения.	д. Жареевка
15	Особые примечания.	—
	Подпись лица, сделавшего заявление.	За неграмот. по его просьбе расписался В Плаксин.
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред совета Дворк Секретарь [illegible]

при Жижовском Совете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

388

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	24	14.	10.
Число и месяц совершения записи.	21 ~~Сентября~~ 10 октября 1926 г.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Рудник Петр		
Возраст (число, месяц и год рождения.	В январе. 1926 год.		
Число, месяц и год смерти.	9 октября 1926 год		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Гжатского округа Путятинского района. д. Жареевки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Жареевки.		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, р
		ребенок	
11	Причина смерти.		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Этого Руденко Василия Смиловского округа Кутузовского района с. Пересыпки	
14	Место погребения.	с. Пересыпки	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	В. Руденко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Пред. Совета [illegible] Секретарь [illegible]	

при Смиловском Совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	25	14	11.
Число и месяц совершения записи.	14 октября 1926 год.		
Пол умершего.	Женский		
Фамилия и имя умершего.	Сыромятникова Надежда		
Возраст (число, месяц и год рождения.	11 октября 1923 г.		
Число, месяц и год смерти.	11 октября 1926 г.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Смиловского округа Кутузовского района с. Пересыпки.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Смиловского округа Кутузовского района с. Пересыпки		
Род занятий умершего.			

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова,
10	Семейное положение умершего.	девочка	
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).	Отцом Аркадием Никольским нет Глуховского округа Путивльского района д. Перекопки	
14	Место погребения.	д. Перекопки	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Сироштанов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	в дер. Зиново	

при Зиновском Совете 19 26 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

	Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
№ записи.	26	15	11
Число и месяц совершения записи.	9 декабря 1926 год.		
Пол умершего.	Мужской		
Фамилия и имя умершего.	Ващенкин Роман Евд.		
Возраст (число, месяц и год рождения.	14 октября 1926 год		
Число, месяц и год смерти.	8 декабря 1926 год.		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховской округи Путивльском районе дер. Зиново		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	дер Зиново		
Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, глов, разведен. / 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).	Отцом Вашкевичем Вдовкиным Путивльского района д Зимов
14	Место погребения.	д Зимов
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Вашкевич
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Пред. Совета Обр. Секретарь

№№ граф

при Кн/ясево казаченск с/с. 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

132 39

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	21	8	13.
2	совер ши.	2 марта 1926.		
3	его.	мужской		
4	умершего.	Головков Иван Порфирьев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 Нед.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 марта 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Мантуто		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Мантуто		
9	Род занятий умершего.	Путовал.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 коп. 15 24/III - 26

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз ен.
		женат	
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).	Начальником Влади[ми]ро[в]ск[ого] гр., дома Мамлютского	
14	Место погребения.	д. Мамлютского	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Неизвестн	
	должностных совершивших запись.	Председатель Сафро[нов] Секретарь [illegible]	

№№ граф при Кокчетавском с/с. 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	22	8	14
2	Ч[исло] [illegible]твер[ших]	2	2	
3	[illegible]	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ягова Евдокимия.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 октября 1925 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Кокчи Кокчетавск[ого] Атбасарского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кокчи.		
9	Род занятий умершего.	Хлеб.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
			Мужчину.
11	Причина смерти.	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	Ё	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Алексеи Прокофьев д. Конец Крутец. Сот.	Роньех ч.
14	Место погребения.	д Козача	
15	Особые примечания.	Ё	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафронов Секретарь	

№ граф. при К Ялець-Ковачицкой с/с 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

593

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	23	8	15
2	Число, месяц и год рождения умершего.	8 Марта 1926		
3		женский		
4		Подлипяева Аксинья Михайл.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	62 г мес		
6	Число, месяц и год смерти.	7 Марта 1926		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Малушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Малушино		
9	Род занятий умершего.	Черновая		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 коп.

10	Семейное положение умершего.	женат, глов, разведен. —	замужем, вдова, раз ен. Вдова
11	Причина смерти.	От Говезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Подлинное Ви товлено гр. 9. ма мутинской	
14	Место погребения.	д. Мамутино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	За подлинное Секретарь Сафро	
17	Подпись должностных лиц, совершавших запись.		

№№ граф при Князево-Казачьей вс. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	24	9	15
2	Ч[illegible]ювер[illegible]и.	9 марта 1926 г.		
3	[illegible]го.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Шалов Григорий Антонов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 8 месяц.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Мамутино Крупск воб.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Мамутино		
9	Род занятий умершего.	Чернорабо		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		холост.	—
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).	Шаховым Алексеем Гр. д. Малушиной, Крупецкой вол., Ромненского уез.	
14	Место погребения.	д. Малушино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А. Шахов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафронов	

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Князево-Козинском сельсовете 1926 год.

395

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	25	9	16
2	Число, месяц и год смерти.	9 Марта 1926 года.		
3	Пол умершего.	женский.		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаскосова Анна Терентьевна.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	9 марта 1926 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козина Крупецкой вол. Ромненского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козина крупецкой вол. Ромненского уезда.		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[в]ед.
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.		
	[illegible] должностных [illegible], совершивших запись.		

№№ граф. при Кн.-казачьем с/с 1921 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	[illegible] и.	26	9	17
2	[illegible] совер[illegible] [illegible]ти.	11 Марта 1921 г.		
3	[illegible] чего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гаркина Василий Павлов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	38 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	10/III – 21 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Малушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Малушино		
9	Род занятий умершего.	Церковный		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, разведена. Замужем
11	Причина смерти.	Ест Боезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Гаскинова Фома мои гр 9 мая — мимот Круг. в.	
14	Место погребения.	9 сласутино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Ф. Гаскинов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафарей Секретарь [illegible]	

№№ граф при Князеве-Котчаковском с/с 1925 год.

397

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	27	9	18
2	Где совершилась.	В квартире		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бешкова Александра		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 нед.		
6	Число, месяц и год смерти.	11 марта. 1925 года.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козача Круглик Вол. Роменского уезда.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козача Круглик вол. Роменского уезда.		
9	Род занятий умершего.			

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 коп. 15

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз[в]ед.
11	Причина смерти.	Отъ 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).	Близковой Типографии Петровичем 29-ти лет 9 конца Крупецкого Ромненского уезда	
14	Место погребения.	д. Козаго	
15	Особые примечания.		
16	По[дпись] лица, сделавшего заявление.	Предсельсовета Секретарь	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		

№№ граф

при Князево-Казачьем. 192[6] год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	28	9	19
2	Ч[исло] совер[шения].	14 марта 1926г.		
3	[Пол].	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Фокина Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года 4 месяца		
6	Число, месяц и год смерти.	13 марта 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Казаго		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Казаго		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП.

	Семейное положение	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	—	млад.
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).	Фокиным Иваном Семеновым гр. 9-ка Зап	
14	Место погребения.	с. Казачка	
15	Особые примечания.		
	Подпись лица, сделавшего заявление.	Фокин	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафронов секретарь Ас	

№№ граф

при Кабацком с/с 1926 год. 39

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1		21	9	20
2	Число, месяц и год рождения.	15 Марта 192[illegible]		
3		женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Афанасьева Анна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 года		
6	Число, месяц и год смерти.	15 Марта 192[illegible]		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Ачутино Крутец во		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Ачутино		
9	Род занятий умершего.	Ученица		



№ граф		при Кн.-Козачанском с/совете 1926 год. ЗАПИСЬ о смерти 400		
		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	30	9	21.
2	Число, месяц и год совершения записи.	15 марта		
3	Имя, отчество умершего.	Женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Здзенский Антон Адамович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 месяц		
6	Число, месяц и год смерти.	15 марта 1926 год.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козачи Крупец. Бол.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козачи		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз ен.
		—	малец.
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).	Дзенисовым Ма[illegible] ной гр. д. Мазуши той крупецк- вол.	
14	Место погребения.	д. Козачи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дзенисов М.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сельсовета Секретарь	

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, раз ен. — холостой
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).	Заведующим Аробжаем 2р.д. Козача Круг. вол. Роменского уезда.
14	Место погребения.	У Козача
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Петр. Ерем
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председ. сел. Совдорома Секретарь [illegible]

№№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Хитол.-Хотячан. с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1		31	10	21.
2	Число, ме[illegible]	18 марта.		
3	По[illegible]	19/10-24.		
4	Фамилия и имя умершего.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	25 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	18 марта 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Князево		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Князево Глуховского Округа.		
9	Род занятий умершего.	Хлебопашец.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 коп.

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	Женат	
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).	гр. с. Князево Тетюшск. у. Сварщиком Михаилом Денисовичем	
14	Место погребения.	с Князево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших		

№№ граф при Князево Казачинск с/с. 1926 год.

42

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	си.	22	10	22
2	совер- иси.	19 Марта 1926г.		
3	него.	женский		
4	Фамилия и имя умершего.	Бочкенкова Анна Самсон.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год 1 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	18 Марта 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с кн/язево Тетюшск округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с кн/язево Тетюшск округа		
9	Род занятий умершего.	Крестьянка.		

№ граф		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи	33	11	22.
2	Число, месяц и год смерти.	19 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия и имя умершего.	Рудаков Алексей Кирилович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	4 года.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козача		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козача Глуховского округа		
9	Род занятий умершего.	нет		
10	Семейное положение умершего.	—	мал.	
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).	Почепковым Самсоном гр. с Князево Крупик бол. с Князево		
14	Место погребения.			
15	Особые примечания.			
16	Подпись лица, сделавшего заявление.			
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Власенков Софронов секретарь		

при Кн.-козачанском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

403

№ граф		Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз-ед.
10	Семейное положение умершего.	женат, глов, разведен. Младенец
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).	Рудаковым корреспондентом Гинтовек Округи
14	Место погребения.	г. Козьми
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Партизан Рудаков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сосфорга Секретарь

Отдел записи актов гражданского состояния при Князево-Казачанск 1926 год.

№ 4

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	34	11	23.
2	...ц совер...иси.	20 Марта 1926г.		
3	...него.	женский		
4	...имя умершего.	Христина Марина Денисов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	40 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	19 марта 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Князево,		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Князево.		
9	Род занятий умершего.	Черновец.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 коп. 15

		женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.		Замужем.
11	Причина смерти.	От старости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Фельдшерицею Стефановой при с. Князево,	
14	Место погребения.	с. Князево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Никитиною,	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Тарасовым	

№№ град. при Кн.-Козачанском с/сов. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	35	11	24.
2	Когда совершена запись.	22 марта		
3	Фамилия умершего.	Аверкиев		
4	Имя, отчество умершего.	Прокопия Фиона Тихоновна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1925 г. 28 января		
6	Число, месяц и год смерти.	21 марта 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с Козача		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Козача Глуховского округа		
9	Род занятий умершего.			

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 КОП.

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, раз	холостой
11	Причина смерти.	От 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).	Гр. д. Козича Гнуровской округи Фокина Тихона Кузьмина
14	Место погребения.	д Козича
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. П. Фокин
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафр... Секретарь ...

при Кн. Когиганском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	26	12	14.
2	Число, месяц и год совершения записи.	23 марта		
3	Звание умершего.	мирской		
4	Фамилия и имя умершего.	Ковынь Петр Николаевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 году.		
6	Число, месяц и год смерти.	22 марта		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козича Гнуровского округа		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козича Гнуровского округа		
9	Род занятий умершего.			

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		холостой.	
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).	Гр. д. Козача Гиркового округа Фокинцев Кирилл Артемов.	
14	Место погребения.	д. Козача	
15	Особые примечания.	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Секретарь	

№№ граф при Кр. Козачанском сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	37	13	24
2	Когда совершена запись.	24 марта 1926 г.		
3	Фамилия умершего.	Д/Гуторский		
4	Фамилия и имя умершего.	Гончаров Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	31 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	24 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Козача		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Козача Гирковского района		
9	Род занятий умершего.			

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

10	Семейное положение умершего.	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разведена.
		младенец	
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).	гражд. дер. Козича Гуровского района Мечкова Мирания Александра	
14	Место погребения.	д. Козичи	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Мечков.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших акт.	председатель Софронов Секретарь Мечков	

№ граф

при Нп.-козаченском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	38	14	24.
2	Ч совер ии.	24 марта		
3	го.	мужской		
4	мя умершего.	Леонов Александр-Дмитр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти.	21 марта 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Мануйлиха		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Мануйлиха		
9	Род занятий умершего.	Млад.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	холостой	
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).	гр. д. Мишутинской глуховского округа Леонтьевым Дмитрием	
14	Место погребения.	д. Мишутино	
15	Особые примечания.	/	
	Подпись лица, сделавшего заявление.		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель совета Сафронов	

№№ граф

при Кр. Волчанецком Сельсовете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	39	14	25.
2	Ч... совер... и.	26 марта 1926г.		
3	...го.	женский		
4	...мя умершего.	Костелова Евдокия		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	12 лет дней		
6	Число, месяц и год смерти.	26 марта 1926г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	с. Князево, глуховск. района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с. Князево		
9	Род занятий умершего.	Хлебопаш.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 КОП.

10	Семейное положение умершего.	женат, глов, разведен. —	замужем, вдова, разведена. мила.
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).	Костиковым Иосифом по с. Князево Ершов. района.	
14	Место погребения.	с Князево	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Костиков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафронов Секретарь [illegible]	

№№ граф — при Князево-Кологанском сельсовет 19 26 год.

ЗАПИСЬ о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	40	14	26
2	Число, месяц и год совершения.	30 марта		
3	Пол умершего.	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Рудакова Анастасия Петровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1½ г.		
6	Число, месяц и год смерти.	30 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	9 Козача		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	9 козача		
9	Род занятий умершего.			

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

№ граф		при Кизило-Ковчанском сельсов. 1926 год. ЗАПИСЬ о смерти		
		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	41	15	26.
2	Ч[illegible]ювер[illegible]и.	31 марта.		
3	[illegible]го.	мужской		
4	[illegible]мя умершего.	Комарницкий Василий Федорович.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	44 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	31 марта 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Машино. трудового округа.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Машино		
9	Род занятий умершего.			

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
			молодому.
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).	гражд. д. Ковча Глуховского округа. Предприним. Никитин Рудаковым.	
14	Место погребения.	д. Казача.	
15	Особые примечания.	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Рудаков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сидоренко Делопроизв. Тимм	

С. Рада Глух. район.

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	женат.	
11	Причина смерти.	Отъ Рожистаго	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	гр. д. Мишутинъ Глуховскаго района подлинникомъ курит Сем.	
14	Место погребения.	д. Мишутино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	П. Г. [illegible]	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сидоренко [illegible]	

№ граф при Клинско-Ковчанском с/с. 1926 год.

42

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	42	16	26
2	Число, месяц и год смерти.	31 марта		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Лазоркин Иван Филиппов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	30 марта 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Мишутино Глуховского района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Мишутино		
9	Род занятий умершего			

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, раз ен.
10	Семейное положение умершего.	холост.	
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).	з/рай д. Мазунино Гжатского района Подписью Куприна Отберано.	
14	Место погребения.	д Мазунино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	А Подпись.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель сельсовета Сидоров Секретарь	

№№ граф при ..... 19 ..... год.

413

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	43	17	26.
2	...совер...сн.	1 Апреля 1926г.		
3	...его.	строевой		
4	...имя умершего.	Новиков Ефим		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	57 лет		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Апреля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Мазунино Гжат. район.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Мазунино Гжатск. район.		
9	Род занятий умершего.	з. хлеб.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

10	Семейное положение умершего.	Для мужск. пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
		Вдов	—
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).	Поликсовым Пав. Ив. ул. Ф. 9. Мар. участок	
14	Место погребения.	г. Мариуполь	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Павел Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Председатель Совдеп	

№ 114

при Кузьево-Казачанской 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	114	18	26.
2	Ч[illegible] совер[illegible]и.	2 Апреля 1926 г.		
3	[illegible]го.	[illegible]ческий		
4	[illegible]мя умершего.	Маклаков Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 м.		
6	Число, месяц и год смерти.	1 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Семенкиной Кругов. фабзона и ок.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Семенкиной Кругов. фабзон.		
9	Род занятий умершего.	Крестьян.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП. 15 2 12

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, раз вед.
		Холост.	—
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).	Алексеев Григорий гр. д. Кашат, Сызран. уезда и секрет.	
14	Место погребения.	д. Семенкино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Г. Алек.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Свидет. Сидоров Сидоров	

№№ граф

при Кон.-Казачьем с/сов. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	45	19	26
2	Число, месяц и год совершения записи.	6 Апреля 1926 г.		
3	Звание умершего.	крестьянин		
4	Фамилия и имя умершего.	Колокатин Михаил Фитисов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения).	9 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	6 Апреля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Кашутино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Кашутино		
9	Род занятий умершего.	—		

ГЕРБОВАЯ МАРКА 15 КОП.

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / зажужем, вдова, раз-ен.
		холост.
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).	Колыхалиной Ефимией гр. д. Малышиной Загор. б.
14	Место погребения.	д. Малышино
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Колыхалина
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сафронов

№№ граф

при Кн.-Казанском Сов. 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

116

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	46	19	27
2	Когда совершена запись.	8 Апреля 1926.		
3	Звание умершего.	детский		
4	Фамилия и имя умершего.	Ботчкова Прасковья Егорьев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 года		
6	Число, месяц и год смерти.	8 Апреля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Малышино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Малышино		
9	Род занятий умершего.	Млад.		

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	47	20	27
2	Когда совершена запись.	10 Апреля 1926		
3	Пол умершего.	мужской		
4	Фамилия, имя умершего.	Шаков Иван Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	5 лет.		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Апреля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Мазурино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Мазурино		
9	Род занятий умершего.	Крестьянин		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		—	холост.
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).	Болочкова Иванова Кр. д. Мазурино	
14	Место погребения.	д Мазурино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Болочкова	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Сидоров Секретарь	

417

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		холост.	—
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).	Маковой Иван Ивановичъ д. Малушино Брух. р.	
14	Место погребения.	д. Малушино	
15	Особые примечания.	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Маков Иван Иванов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Заведующий Сидоренков	

Отдел записей актов гражданского состояния при Князево-Казачинском с/совете 1926 год.

418

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	48	21	27
2	Число, месяц и год совершения записи.	10 Апреля 1926 года		
3	Пол умершего.	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Маковой Василий Иванов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	1 года		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Апреля 1926 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Семенкина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Семенкина		
9	Род занятий умершего.	Черноробочий		

№ граф			
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. Младенец	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).	Мокшаковым Иваном Михайловым гр-ном дер. Семейкиной Глуховск. района	
14	Место погребения.	Дер. Семейкина	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	и Мокшаков	
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель совета Сафронов Секретарь [illegible]	

Отдел записей при Князево-Казачинском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	49	22	27
2	[illegible] и совершения записи.	10 Апреля 1926 г.		
3	[illegible] умершего.	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Юденков Николай Иванов.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	10 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Мокшинки		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Мокшинки		
9	Род занятий умершего.	Черногроб.		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП. 15 10

	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, разведена.
		Младенец —
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).	Юденковым Иваном Евграфовым гр-м дер. Малгунской Глуховского района и округа
14	Место погребения.	Дер. Малгунина
15	Особые примечания.	—
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	И. Юденков
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Председатель Совета

№ граф

при Князево-Казачьеском с/совете 1926 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	50	22	28
2	Ч... совер-ти.	13 Апреля 1926 г.		
3	...его.	Женский		
4	...имя умершего.	гребенникова Мария Степанова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	9 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	13 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Дер. Семейкина Глуховского района и округа.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Дер. Семейкина		
9	Род занятий умершего.	Черноробо.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разв. Младенец
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).		Уполномоченным Стодеревым Алексеевым Дер. Семейкиной Ковенского района Глуховского округа
14	Место погребения.		Дер. Семейкиной
15	Особые примечания.		/
16	Подпись лица, сделавшего заявление.		
	Подпись должностных лиц, совершивших запись.		Председательствующ Сторо[illegible]

№ 21

№ граф

при Князево казачьем с/с 19 6 год.

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	57	22	29
2	совер[illegible]си.	14/IV-26г.		
3	[illegible]его.	женской		
4	[illegible]имя умершего.	Азарова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти.	13/IV 26 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	Глуховского округа д. Молушино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	Глуховского округа д. Молушино		
9	Род занятий умершего.	[illegible]		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен.	Для женск. пола: девица, замужем, вдова, разв.
10	Семейное положение умершего.	—	Инвал.
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).	Дзевоцкий Жадеи пр-д г. Мавзутти Гомельск. район.	
14	Место погребения.	д. Мавзутти	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Дзевоцкий	
	Подпись должностных лиц, совершивших	Председатель	

№ граф

Отдел записей актов гражданского состояния при Кузьмо-Ковачанск Окр 1926 год

422

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола.	Для женского пола.
1	№ записи.	52	23	29.
2	Число, месяц и год (совершения) записи.	14 Апреля 1926.		
3	Звание умершего.	крестьянин		
4	Фамилия, имя и отчество умершего.	Бободзенко Тихон Никитович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 + мл		
6	Число, месяц и год смерти.	14 апреля 1926.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Мавзутти Гомель. района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д. Мавзутти		
9	Род занятий умершего.	Хлебой		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВА 15 КОП. 15

№ граф		
10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. / замужем, вдова, раз.	холост.	
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).	Назаровский ма… … 9 Мая … Якут. р. 9 м Якутии
14	Место погребения.	
15	Особые примечания.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	

при Кн. Кабаланск Управе 1926 год.

№№ граф

ЗАПИСЬ
о смерти

№ граф		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	53	23	30
2	… совер… …иси.	14 Апреля 1926 г.
3	…его.	женский
4	…имя умершего.	Давыдова Мария
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	34 лет
6	Число, месяц и год смерти.	13 Апреля 1926 г.
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	г Якутск Якут. р. и окр.
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	г. Якутск
9	Род занятий умершего.	Хлебопашц.

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП. 15

		женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
10	Семейное положение умершего.	~~Он~~	вдов.
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).	Давыдовым Егор ер. д Малушиной Гусевск р.	
14	Место погребения.	д. Малушино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Е Давыдов	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись.	Фельдшер Сухов П.	

№№ град. при Кн.-Казачьем Отделе 1921 год.

424

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	54	23	31
2	Число, месяц и год совершения записи.	15 Апреля 1921.		
3	Звание умершего.	женский		
4	Фамилия, имя умершего.	Азарова Екатерина		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	3 ± лет		
6	Число, месяц и год смерти.	14 Апреля		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д Малушино, Гусевск. район.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	д Малушина		
9	Род занятий умершего.	Хлебой		

ГЕРБОВАЯ МАРКА ГЕРБОВАЯ 15 КОП. 15

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен.	замужем, вдова, разведена.
		—	млад.
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).	Азаровой Мари[я] гр. д Мазутино Глух. района.	
14	Место погребения.	д Мазутино	
15	Особые примечания.		
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Азарова	
	[illegible]сь должностных [illegible], совершивших запись.	Трескинское [illegible]	

№ граф

при Кузьево-Казаланск С/с 1926 год

425

ЗАПИСЬ
о смерти

		Общий.	Для мужского пола	Для женского пола.
1	№ записи.	55	23	32
2	Ч[исло] [illegible] сверш[ения].	18 Апреля 1926 г.		
3	[illegible]	детский		
4	Фами[лия], имя умершего.	Золотарева Мария Антреевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения.	2 1/2 мес.		
6	Число, месяц и год смерти.	17 Апреля 1926 г.		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение).	д. Казаки, Глухов района		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес).	с Мутино, Кузьевского района Глух. ок.		
9	Род занятий умершего.	Крестьян.		

10	Семейное положение умершего.	женат, вдов, разведен. —	замужем, вдова, раз. Имеден.
11	Причина смерти.	От болезни кор	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства.	/	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего).	Жителем Москва ул. Мещанская	
14	Место погребения.	г. д. Казачи	
15	Особые примечания.	/	
16	Подпись лица, сделавшего заявление.	Макаренко (фамилия)	
	Подпись должностных лиц, совершивших записи.	Фельдшер Секретарь	

ЗАВІРЯЮЧИЙ [illegible]

В даній справі пронумеровано 430 аркушів

Посада Зберігач фондів

Підпис Новікова

15 07 2003 р.

Літерні аркуші: 185а, 326а, 366а, 368а, 369а, 374а.

Пропущені аркуші: 383.

Керівник [illegible] реєстрації
дитя [illegible] цивільного стану
[illegible] І.В. Василенко
(ініціали)
[illegible] 2003 р.

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ
Головне управління державної реєстрації актів цивільного стану
код 02362127