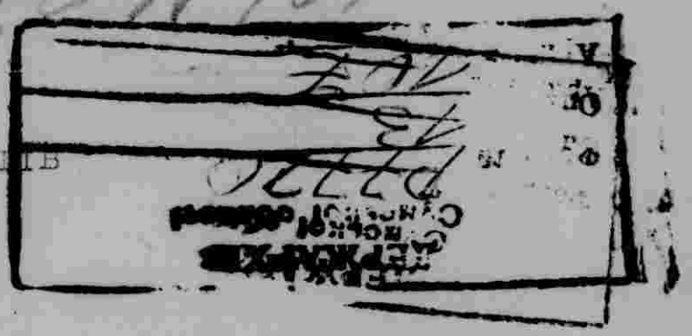
опис № 13
справа № 107

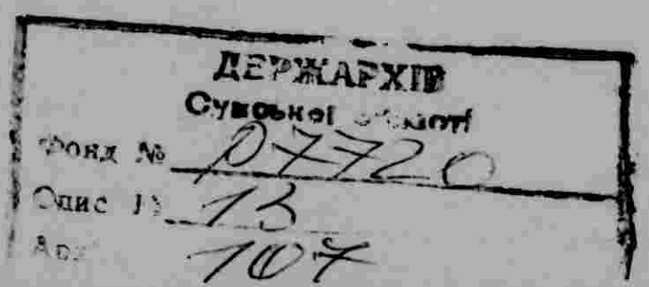


Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть за 1923 - 1925 роки

с. Великі Бубни 1923-1925 роки
с. Великі Будки 1923-1925 роки
с. Волошнівка 1923-1925 роки

Кількість аркушів 464



ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text is written by a pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

Великі Будки 1.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубніс Виконкомі
губ. Полтавс повіту Роменськ волости В-Бубн
села В-Бубніс міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 1	Ч. 1	Ч. —	14/I-23 р.

1. Рід смерного Тассовічий
2. Призвище Кащенко ім'я Анан по батькові Юхимов
3. Вік 90 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Січня місяця 17 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавс повіт Роменськ волость В-Бубніс село, хутір Заїзд місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
6. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
7. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс повіт Роменськ волость В-Бубніс село, хутір Заїзд місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
8. Національність Українець
9. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сыпной тиф
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кащенко Михайло Антонович ст. Зайцев
13.	Місце, де поховано	пр. кл. ст. Зайцев
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

2

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бурлі Виконкомі губ. Полтавск повіту Роменском волости В-Бурлі села В-Бурлі міста .....

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 2	ч. —	ч. 1	22/I-23р.

1. Рід вмершого Жінка
2. Призвище Жеребко ім'я Христина по батькові Семенівна
3. Вік 30 (час народження: 1 року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 1923 року Січня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость В-Бурлі село, ~~хутір~~ Мокіївка місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск. волость В-Бурлі. село, ~~хутір~~ Мокіївка місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужня

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифоїдія
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (вазначити докладну адресу)	Рудейко Кирило Павлович с. Б-Бубні
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву П. Рудейко

3.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубнів Виконкомі губ. Полтавів повіту Роменек волости В-Бубн. села В-Бубні в міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 3

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 3	Ч. –	Ч. 2	22/I-23 р.

1. Рід вмершого Дочка
2. Призвище Євтушенка ім'я Марія по батькові Андріївна
3. Вік 1 рік (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Січня місяця 17 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав в повіт Роменек волость В-Бубні в село, ~~хутір~~ Ринок місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменек волость В-Бубн. село, хутір Ринок місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Євтушенко Андріян Дмитрович
13.	Місце, де поховано	пр. кл. с. Ромен
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Під...

4

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В. Бубнівськ виконкомі губ. Полтавськ повіту Роменськ волости В Бубн.

села ..... міста .....

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 4	Ч. -	Ч. 3	29/I-23.

1. Рід вмершого Жінок.
2. Призвище Авєрченка ім'я Марина по батькові Харитонова
3. Вік 19 (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 1923 року Січня місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ. волость В-Бубни село, хутір Романів місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....

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

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость В Бубн. село, хутір Романів місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	хвороба /гарячка – тіф/
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дверченко Юрин Степанович
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Підпи...

5.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубнах Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменск волости В-Бубн

села В-Бубни міста .....

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 5

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 5	Ч. –	Ч. 4	24.5.23.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Сирота ім'я Ганна по батькові Якимовна
3. Вік – (час народження: 1 – року 2 місяця – дня
4. Час смерти: 192 3 року січня місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость В-Бубн. село, хутір Рінки місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром.
   волость В-Бубн. село, хутір ..... місто .....
   міліційний участок С. Рінки вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сирота Яким Макродович
13.	Місце, де поховано	прих. клад. с. Рінок
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Під...

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 1 Б'єзубинському Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменськ волости 1 Б'єзубинської

села 1 Б'єзуб. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 6	Ч. 2	Ч. —	20/24

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Сирота ім'я Данило по батькові Іванович
3. Вік 73 (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 1923 року Січня місяця 29 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость 1 Б'єзубинська село, хутір Макіївка місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....

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

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменск волость 1 Б'єзубинська село, хутір С. Макіївка місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тіфр
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дяжур Іван Семенович
13.	Місце, де поховано	Кладб. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Під...

7

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуд. Виконкомі

губ. Полтавск повіту Рамиського волости Вбуди

села Вбуди міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 7

Випис про смерть

Ч.	Загальне по мерзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 7	Ч. —	Ч. 5	1/II 26

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Акрімєнко ім'я Гіодора по батькові Дмитрова
3. Вік 2 (час народження: 1 2 року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 1 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Рамен волость Вбуди село, слобода Мокіївка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рамен
   волость Вбуди село, слобода Мокіївка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ВБубн. Виконкомі
губ. Полтавск повіту Рамен[illegible] волости ВБубн.
села ВБубни міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 5

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 5	Ч. —	Ч. 6	5/II-23р

1. Рід вмершого: жіночий
2. Призвище Пятака ім'я Гарасько батькові Якимович
3. Вік 2р (час народження: 1 — року — місяця 5 дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Рамен[illegible] волость ВБубни село, хутір Новоіванівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рамен[illegible]
волость ВБуб. село, хутір Новоіванівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Україн.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запалення легенів
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Охрімєнко Дмитро Кузьмич
13.	Місце, де поховано	На Кладб. с. Новоіванівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Під[illegible]

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лихоріза
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Дяур с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	кладб. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

9

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуб. Виконкомі

губ. Полтаве повіту Роменск. волости Вбубки

села Вбубки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 9

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 9	Ч. 3	Ч. —	4/5 23

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Тимошенко Ірина по батькові Іванович
3. Вік 45 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року квітня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск. волость Вбубки село, хутір Вайзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Вбубки село, хутір Вайзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кахексія
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гнилошапко Павло Романов
13.	Місце, де поховано	на кладб. д. Заїзд
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Під...

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубичі Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменск волости Вбубичі

села Вбубичі міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 10

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. 10	Ч. —	Ч. 7	4/IV 23

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Охрімешко ім'я Олена по батькові Якове.
3. Вік 1½ (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменск волость Вбубівська село, хутір Мокіївка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
   волость село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українч.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дружина

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобубинськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ. волости

села Вобубин міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 11

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 11	Ч. —	Ч. 8	11/V 23р.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Дяголое ім'я Гнума по батькові Александр.
3. Вік 70 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Травня місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вобубинська село, хутір Заїзд. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ волость Вобубин. село, хутір Заїзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Під...

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубківськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Рамнек волости Вбубк

села міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 12

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 12	Ч. 12	Ч. —	13/VII 23 р.

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Судєнко ім'я Іван по батькові Савич
3. Вік 80 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 2 Липня місяця 18 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Рамнек волость Вбубківськ село, хутір Карпії-в місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамнок волость Вбубківськ село, хутір Карпії-в місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

10. Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Старость
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Дяконов Трохим Олександров.
13. Місце, де поховано — Кладовищ д. Заїзд.

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сенча Трубко Ефрамов
13.	Місце, де поховано	На Клодт. х. кладбища
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

13

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В Трубітеск Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменск. волости В Трубы

села В Трубы міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 13

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 13	Ч. —	Ч. 9	21/5 23р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Колесо ім'я Параска по батькові
3. Вік 70 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Мая місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость В Трубитеск село, Слободка місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость В Трубитеск село, Слободка місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украін.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вогубвиконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменса волости Вогуб.

села Мокіївки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 74

Випис про смерть

ц.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 14	ч. 5	ч. —	22/II 23р.

1. Рід вмершого чоловічий
2. Призвище Босак ім'я Андрій по батькові Іванович
3. Вік 1 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вогубвиконкомівська село, хутір Мокіївка місто — будинок Ч. міліційний участок — вулиця —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вогубвиконкомівська село, хутір Мокіївка місто — будинок Ч. міліційний участок — вулиця —
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ковбаса Михайло Миколайович с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	На Кладб. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

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

15.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Лубенськ волости Вбубн.
села Вбубн міста —
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 15

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 15	Ч. 6	Ч. —	24/5 23

1. Рід вмершого чоловічий
2. Призвище Свчаренко ім'я Дмитро по батькові Іванович
3. Вік 56 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Мая місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Лубенськ волость Вбубнів село, хутір Набиванка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Лубен.
волость Вбубн село, хутір Набиванка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Жовтяниця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Панасенко Гнатович Юхимович с. Мокіївки
13.	Місце, де поховано	Цнт. кладб с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 35 убн. Виконкомі
губ. Полтавск повіту Рашетек волости 35 убн.
села 35 убнт міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 16

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 16	Ч. —	Ч. 16	1/III 23.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Коломієць Павлівна по батькові Іванівна
3. Вік 19 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 28 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Рашетек волость 35 убнтвс село, хутір — місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість на тиф.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зіма Микита Якович
13.	Місце, де поховано	на кладб х. Бобиваша
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Жовтяниця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Комінтерн Хандрь Хаимовичь
13.	Місце, де поховано	Єврейськ. Кладб. с. В. Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для

17

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербубн. Виконкомі губ. Полтавск повіту Роменск волости Вербубн. села Рінок міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 17

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 17	Ч. —	Ч. 11	21го 23р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Муровченко м'я Ганна по батькові Ананасовна
3. Вік 20 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 1 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавс повіт Роменск волость Вербубн село, хутір Рінки місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Вербубн село, хутір Рінки місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украін.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

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

10.	Причина смерті по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Муравченко Мирод
13.	Місце, де поховано	с. Рудки на кладб.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

18

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубрівській Виконкомі губ. Гадяцькім повіту Рашівського волости Вбубрів села Вбубрів міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 18

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 18	Ч. —	Ч. 12	3 то 23

1. Рід вмершого жінка
2. Призвище Бриїма ім'я Степанида по батькові Іосипівна
3. Вік 25 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 3 дня
5. Місце смерти: губерня Гадяцьк повіт Рашівок волость Вбубрів село, хутір Рашів місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гадяц. повіт Рашівок волость Вбубрів село, хутір Рашів місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужня

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

10.	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невріємія
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прийма Роман Григоров х. Романів
13.	Місце, де поховано	х. Романів
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

19

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вікубинськ виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Вікубинськ

села Вікубни міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 19

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 19	Ч. 7	Ч. —	8 III 23 р.

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Саївон ім'я Іван по батькові Савович
3. Вік — (час народження: 1 — року 5 місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вікубинськ село, хутір х. — міс. міста
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром. волость Вікуб. село, хутір х. Романів місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сапівон Іван Максимович
13.	Місце, де поховано	Кладб. х. Карпіїв
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В'Губи Виконкомі.

губ. Тартавск повіту Рашков волости В'Губи.

села В'Губи. міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 20

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 20	Ч. —	Ч. 13	Березня 4

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Левада ім'я Соні по батькові Наумівна
3. Вік 7 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Тавр. повіт Рашков волость В'Губи село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Тавр. повіт Рашк.
   волость В'Губи село, хутір В'Губи місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левада Денис Наумов
13.	Місце, де поховано	Цмх. кладб. с. Вербубки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для

Підпис

21.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербубки Виконкомі
губ. Полтавс повіту Роменск волости Вербубки.
села Вербубки міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 21

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 21	Ч. —	Ч. 14	5/III 23 р.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Левчанка ім'я Надія по батькові Лаврентьевна
3. Вік 1 (час народження: 1 — року — 2 місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березень місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавс повіт Роменск волость Вербубки село, хутір Романів місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Вербубки село, хутір Романів місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сверлінця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Авраменко Володимир Петрович х. Романів
13.	Місце, де поховано	Кр. Кл. х. Романів
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

12

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкубн. Виконкомі

губ. Полтавськ. повіту Роменск. волости Вкубн.

села Вкубн. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 22

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 22	ч. 8	ч. —	Березня 6

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Оленко ім'я Олександр по батькові музікант
3. Вік 1 (час народження: –1 – року 5 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Вкубн. село, хутір Новакіївка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
   волость Вкубн село, хутір Новакіївка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нежонатий

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сверблячка (Коцюпок)
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олійко Мар'я Кіндратівна с. Мокіївки
13.	Місце, де поховано	при кл. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службової особи

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Б-Бугській Виконкомі

губ. Полтавській повіту Кременчуцькому волости Б-Бугській

села Б-Бугськ міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 23

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 28	Ч. 9	Ч. —	7 лютого 23 р.

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Зінченко ім'я Петро по батькові Гаврилович.
3. Вік 48 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость Б-Бугська село, хутір Б-Бугськ місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Кременчуцький
   волость Б-Бугська. село, хутір Б-Бугськ місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зінченко Гаврило Юхимов
13.	Місце, де поховано	Грим. Кладб. с. Вербухи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

24

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербухи Виконкомі
губ. Полтавск повіту Роменск волости Вербух
села Вербухи міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 24

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 24	Ч. 10	Ч. — " —	9 III 23 р.

1. Рід вмершого Чоловіча
2. Призвище Максименка ім'я Лука по батькові Іванович
3. Вік 22 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Вербухи село, хутір Вербухи місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс повіт Роменск
   волость Вербухи село, хутір Вербухи місто
   міліційний участок вулиця — будинок Ч.
   Національність Укр.
   Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Парубок
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворіла
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Максимейко Іван Самойлович
13.	Місце, де поховано	прих. кл. с. Вербутки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Підпис службової

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербутській Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменск волости Вербутській

села Вербутки міста

№ 192 3 рік Книга Ч. I По Підзагсу Ч. 25

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	ч. 25	ч. —	ч. 15	12/III

1. Рід вмершого жінка.
2. Призвище Максимейко ім'я Уляна по батькові Самойлівна
3. Вік 70 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск волость Вербутська село, хутір Марчаки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменск
   волость Вербутська село, хутір Марчаки місто —
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Національність Укр.
   Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тарасенко Іван Марківич х. Мартахи
13.	Місце, де поховано	х. Мартахи Кладб.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

місце для

26

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменск волости Вбубн.

села Вбубн міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 26

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 26	Ч. —	Ч. 16	13/VII 23р.

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Бевчанівська Катерина батькові Сергіївна
3. Вік 1 (час народження: 1 — року — 5 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Вересня місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вбубн. село, слобідка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ волость Вбубн. село, слобідка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гриценковський Сергій с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	Крим. кладб. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вознесенській вол. Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменск волости Вознесенской

села Вознесенской міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 27

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 27	Ч. 11	Ч. —	15/III 23 р.

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Рябенко ім'я Семенко по батькові Трофимович
3. Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 14 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск волость Вознесенской
   село, хутір Кирилівка місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
   волость Вознесенской село, хутір Кирилівка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одинока

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гончаковський Сергій с. Мажитівка
13.	Місце, де поховано	Христ. кладб. с. Мажитівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

24

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вб губ. Виконкомі
губ. Полтавск повіту Роменск волости Вб губ.
села Вб губ міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 27

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 27	Ч. 11	Ч. —	15/III 23

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Рябенко ім'я семенко по батькові Терентієв
3. Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березень місяця 14 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Вб губ. село, хутір Кирилівки місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вб губ село, хутір Кирилівки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дружина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антоненко Лука Гордійчик.
13.	Місце, де поховано	При Кладб. х. Коваленк
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

28

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербувм. Виконкомі

губ. Полтава повіту Роменск волости Вербувм.

села Вербувм. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підвідсу Ч. 28

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 28	Ч. —	Ч. 17	16 Ш 23 р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Бугаєнко ім'я Ганна по батькові Антонівна
3. Вік 3 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 16 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск волость Вербувм. село Мокрі-Яка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вербувм. село Мокрі-Яка місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ~~заміжня, удова~~, розведена) Удова

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свіджів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ідіотізм
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ягун Демян Ілька с. Мокійська
13.	Місце, де поховано	Уг. Кл. с. Мокійська
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ягун

29.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі

губ. Вбубн. повіту Рамнеск волости Вбубн.

села Вбубни міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 29

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 29	Ч. —	Ч. 15	17/VII 23р.

1. Рід вмершого жіноча.
2. Призвище Ковбасо ім'я Гнидора по батькові Петрова
3. Вік / (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Вересня місяця 16 дня
5. Місце смерти: губернія Вбубн. повіт Рамнеск волость Вбубн. село, хутір Вбубни — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Вбубн. повіт Рамнеск волость Вбубн. село, хутір Вбубни місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Холера
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ковбаса Петро Яковлев с. Вязубки
13.	Місце, де поховано	Церк. клад. Вязубки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

30

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вязубк. Виконкомі губ. Полтавск повіту Роменск волости Вязубк. села Вязубк. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 30

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 30	Ч. —	Ч. 19	19 VII 23 р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Онучко ім'я Параска по батькові Іванівна
3. Вік (час народження: 1 року 6 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березень місяця 18 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Вязубинськ село, хутір Вязубк. місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вязубк. село, хутір Вязубк. місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ящук Іванівна Кондратова с. В-Бубни
13.	Місце, де поховано	цвин. кладб. с. В-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ящук

31

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубнівськ Виконкомі

губ. Полт. повіту Рамен волости В-Бубни

села В-Бубни міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 31

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 31	Ч. —	Ч. 20	Березня 24 дня

1. Рід вмерлого Жіночий
2. Призвище Тимошенко ім'я Оксенія по батькові Костянтинівна
3. Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року 2 Березня місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость В-Бубни село, хутір Заїзд місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полт повіт Ромен волость В-Бубни. село, хутір Заїзд місто міліційний участок — вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовиця

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сердоць
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бишовський Лука Степанович
13.	Місце, де поховано	Грец. кладб. г. Заїзда
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бишовський

32

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бубн. Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменск волости В Бубн

села В Бубн. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 32

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 32	Ч. —	Ч. 21	24/III 23 р.

1. Рід вмершого Звичайний
2. Призвище Гончаренкова Марія по батькові Степанова
3. Вік 16 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость В Бубн. село, Великий-Бубн. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт- повіт Роменск волость В Бубн село, Великий-Бубн місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гричановский Ларион Тимофеевич
13.	Місце, де поховано	Грец. кат. с. Слобідки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В'Б губ. Виконкомі губ. Подільск повіту Ольгопол волости В'Б губ.

села В'Б губ. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 33

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 33	Ч. 12	Ч. —	27/III 23 року

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Бугила ім'я Ларион по батькові Тимофеевич
3. Вік — (час народження: 1— / року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року 2 Березня місяця 20 дня
5. Місце смерти: губерня Подол. повіт Ольгопольськ волость В'Б губи село, хутір Балка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Подол. повіт Ольгопольськ волость В'Б губи село, хутір Балка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

34

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубли Виконкомі

губ. Полтав. повіту Рамен. волости Вбубли

села Вбубли міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 34

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 34	Ч. 13	Ч. —	28 Бер.

1. Рід вмершого Одесько. нсп
2. Призвище Бортницька ім'я Ева по батькові Юрич
3. Вік 4 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Березня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамен. волость Вбубли. село, хутір Рідки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамен.
   волость Вбубли село, хутір Рідки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

35.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
губ. Акт. повіту Роменск волости Вбубни
села Вбубни міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 35

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 35	Ч. 24	Ч. —	28/III 23 р.

1. Рід вмершого чоловічого
2. Призвище Рід ім'я Олексій по батькові Викторович.
3. Вік — (час народження: 1 — року — місяця 2 дня
4. Час смерти: 192 3 року Березня місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Вбубн. село, хутір особняк місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вбубни село, хутір особняк місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одружена

10. Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Хворість (Кашлюк)
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва —
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Бровченко Тихон Ілліодорович
13. Місце, де поховано — пр. кл. с. Рінки

Окремі примітки —

Підпис особи, яка зробила заяву Бровченко

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ВТубч. Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменск волости ВТубч.
села ВТубч. міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 36

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 36	Ч. —	Ч. 22	1/IV 23 р.

1. Рід вмершого Жін
2. Призвище Романенко ім'я Харитина по батькові Миколаєва
3. Вік 71 (час народження: Р. — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 1 квітня місяця 30 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость ВТубч. село, хутір Підгір'я місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменск волость ВТубч. село, хутір Підгір'я місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хв. грип
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Род. Григор. Григор. х. Осовик
13.	Місце, де поховано	кл. Рк. х. Осовик
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ребуб Виконкомі

губ. Полт повіту Роменск волости Ребуб

села Ребуб міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 37

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 37	Ч. 15	Ч. —	Квітня 1

1. Рід вмершого Чоловіч
2. Призвище Чобак ім'я Іван по батькові Гаврилов
3. Вік 1 (час народження: 1 — року 6 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 3 Березня місяця 30 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск. волость Ребуб село Рівки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Ребубк село, хутір Рівки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старость
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романенко Максим Романович с. Рівки
13.	Місце, де поховано	цвин: кл. с. Рівок
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Романенко

Підпис службових осіб

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту водичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чобан Гавриїло Гнатович.
13.	Місце, де поховано	Кр. Рівад с. Рітки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб

38

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубм. Виконкомі

губ. Бессарабської повіту Рамнеськ волости Вбубм

села Вбубм міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 38

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 38	ч. —	ч. 23	Квітня 7

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Охрімчука ім'я Олена по батькові Чижихворонна
3. Вік 90 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Квітня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Бессар повіт Рамнеськ волость Вбубм село, хутір Рітки місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Бесс. повіт Рамнеськ
   волость Вбубм село, хутір Рітки місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сторонні люди Постійні
13.	Місце, де поховано	Вр. Кл. с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

39

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вознесенському Виконкомі

губ. Хмельн. повіту Балтського волости Вознесенської

села Вознесенськ міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 39

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. 39	Ч. —	Ч. 2м	Квітня 9/1923

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Антонюк ім'я Варвара по батькові Григорівна
3. Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року 2 Квітня місяця 9 дня
5. Місце смерти: губерня Хмельницьк повіт Балтський волость Вознесенська село, хутір Рівки місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого губерня Хмельн. повіт Балтський волость Вознесенська село, хутір Рівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антоненко Дмитрій
13.	Місце, де поховано	Крим. Кл. с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

40

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вер губ. Виконкомі

губ. Крим. повіту Роменськ волости Вер губ.

села Вер губ. міста

за 192 9 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 40

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. 40	Ч. —	Ч. 25	Квітня 11

1. Рід вмершого Громадянин
2. Призвище, ім'я Антоненко Надія по батькові Лаврентіївна
3. Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 9 року Квітня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Крим. повіт Роменськ волость Вер губ. село, хутір Рівки місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Крим. повіт Роменськ волость Вер губ. село, хутір Рівки місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрошко Лікарський помічник
13.	Місце, де поховано	с. Річки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сідчук

41

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобуби Виконкомі

губ. Київ. повіту Рашківськ волости Вобуби

села Вобуби міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 41

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписи
1.	Ч. 41	Ч. 16	Ч. —	Квітня 12

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Скочко ім'я Омелян по батькові Яковлевич
3. Вік 56 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року квітня місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Київ. повіт Рашківськ волость Вобуби. село, Київська місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Рашківськ волость Вобуби село, Київська місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

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

42

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В'Ябубн. Виконкомі
губ. Хабб. повіту Рашковецкого волости В'Ябубн
села В'Ябубн міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 42

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 42	Ч. 17	Ч. —	Квітня 12

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Самійон ім'я Микола по батькові Михайлов.
3. Вік 1 (час народження: 1 року / місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Хабб. повіт Рашковецкого волость В'Ябубни село, хутір — місто арміївка
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Хабб. повіт Рашковец
волость В'Ябубн село, хутір Карміївка місто
міліційний участок вулиця — будинок ~~Ч.~~
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

10. Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — старость
11. Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва —
12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) Бацко Байло Мирославович
13. Місце, де поховано при-кл. с. Мокіївки
Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Самойленко Лукіян х. Карпіївський
13.	Місце, де поховано	х. Карпіївський кладб
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Самойленко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобубу Виконкомі

губ. Полт. повіту Рамешск волости Вобубу

села Вобубу. міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 25

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 43	Ч. —	Ч. 26	Квітня 12

1. Рід вмершого Нежонатий
2. Призвище Мирошник ім'я Олена по батькові Гостянтинівна
3. Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Квітня місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамешск. волость Вобубу село, хутір Мокіївки місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам. волость Вобуб село, хутір Мокіївки місто
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовец

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту—родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Іванович Карацупа
13.	Місце, де поховано	Кр. Кл. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Карацупа

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вакуби Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Вакуби

села Вакуби міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 411

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 44	Ч. —	Ч. 27	Квітня 17

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Барило ім'я Ліда по батькові Андріївна
3. Вік — (час народження: 1 — року 6 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Квітня місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск волость Вакуби село, хутір Осовик місто
   міліційний участок — вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
   волость Вакуби село, хутір Осовик місто —
   міліційний участок — вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

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

45

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабило Марія Савівна
13.	Місце, де поховано	х. Осовик Зр. Кл.
	Окремі примітки	Посвідчення медичного Семенко от 12 Хб.

Підпис особи, яка зробила заяву Бабило

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобубн Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Вобубн

села Вобубн міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 45

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 45	Ч. 18	Ч. —	Квітня 12

Рід вмершого чоловік

Призвище Бізгалий ім'я Фосип по батькові Климович

Вік 21 (час народження: 1 року — місяця дня

Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость Вобубн. село, хутір Осовик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вобубн село, хутір Осовик місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Візіталь Алексій Тимофєєвич
13.	Місце, де поховано	х. Осовик гр. кл.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Р.В.К. губ. Полт. повіту Рамешок волости В. Губи

села В. Губи міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 46

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 46	Ч. —	Ч. 28	Квітня 18

Рід вмершого Жіночий

Призвище Буца ім'я Марія по батькові Микитівна

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

Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамешок волость В. Губи. село, хутір Завод місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамеш

волость В. Губи село, хутір Завод місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Трегуб
13.	Місце, де поховано	Гр. кл. д. Заїзд
	Окремі примітки	(Випіс лікаря)

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

47

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн Виконкомі

губ. Полт. Вбубн повіту Решетил волости Вбубн

села Вбубн міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 47

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 47	ч. 19	ч. —	Січня 20

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Мазур ім'я Іван по батькові Панасенков

Вік 78 (час народження: 1 945 року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року 3 Січня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Решетил волость

Вбубн. Дівчики село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Решетил

волость Вбубн село, хутір Дівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сарієра
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (вазначити докладну адресу)	Баліна Аркадій Мирзоханов
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Рітки
	Окремі примітки	Посідч. Рітчанецкие от 24/IV

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

48

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Вбубн

села Вбубн міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 48

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. 48	Ч. —	Ч. 29	Квітня 27 р.

1. Рід вмершого Вдовиця
2. Призвище Салівон ім'я Марія по батькові Миколаєв
3. Вік — (час народження: 17 року 6 місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року 5. Квітня місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Вбубн село, хутір Карпівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вбубн село, хутір Карпівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удівець

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сапівч Григор. х. Карпіївка
13.	Місце, де поховано	Гр.кл. х. Карпіївка
	Окремі примітки	Вийшов невзяра

Підпис особи, яка зробила заяву Сапівч

49

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Б'Бубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Рамінськ волости Б'Бубн.

села Б'Бубн міста

ва 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 49

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 49	Ч. 20	Ч. —	Квітня 23

Рід вмершого чоловічий

Призвище Рудейко ім'я Микола по батькові Олександр

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

Час смерти: 1923 року Квітня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамінськ волость

Б'Бубн село, хутір Рудів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамінськ

волость Б'Бубн село, хутір Рудів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменск волости Вбубн.

села Вбубн міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 50

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 50	Ч. —	Ч. 30	квітня 26

Рід вмершого жіноча

Призвище Коренко ім'я Гнодня по батькові Семенова

Вік 7 (час народження: ... року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року квітня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Вбубн. село, хутір Дворище місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Вбубн село, хутір Дворище місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Руденко Іван Якимович с. Вбубн
13.	Місце, де поховано	Зр. кл. с. Вбубн
	Окремі примітки	Вилізь не взята

Підпис особи, яка зробила заяву Руденко

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіф.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Косенко Юрій Семенович д. Онине
13.	Місце, де поховано	гр. кл. д. Онине
	Окремі примітки	Випіска взята

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

57

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вітебськ Виконкомі

губ. Вітеб. повіту Рамінськ волости Вітебськ

села Вітебськ міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 57

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 51	Ч. —	Ч. 31	Квітня 26

Рід вмершого жіночий

Призвище Лукьова ім'я Дарія по батькові Іванова

Вік 21 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Квітня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Вітеб. повіт Рамінськ волость Вітебськ село, хутір — місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Вітеб. повіт Рамінськ

волость Вкуни село, хутір Вітебськ місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Загальний параліч
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лупіна Олена Єфімов.
13.	Місце, де поховано	с. Вільшани
	Окремі примітки	Вписано не вірно

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вільшанському Виконкомі

губ. Київ. повіту Радомишль волости Вільшани

села міста

ва 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 52

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 52	Ч. 21	Ч. —	Квітня 26

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Сапівок ім'я Григор. по батькові Захарович

Вік 4 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Квітень місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Радомишль волость Вільшани село, хутір Карпіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Радомишль

волость Вільшани село, хутір Карпіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

74

53

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сам він Загорко Петр. с. Карпії
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Карпіїв
	Окремі примітки	Випіс невзяв.

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменського волости Вбубн.

села Вбубн. міста

ва 192 3 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч. 53

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 53	Ч. 22	Ч. —	Квітня 28

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Стрельник ім'я Іван по батькові Панасович

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року 2 Квітня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вбубн. село, хутір Заїзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вбубн село, хутір Заїзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

74

54

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

двідділ Актів Громадянського Стану при Вбубі. Виконкомі

б. Київ. повіту Роменськ волости Вбуби

ла Вбуби міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 54

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 54	Ч. —	Ч. 32	квітня 29

Рід вмершого Жіночий

Призвище Войтенко ім'я Параска по батькові Хведорова

Вік 47 час народження — рік — місяця — дня

Час смерти: 1923 року квітня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Роменськ волость Вбубн. село, хутір Рітки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Роменськ

волость Вбубн село, хутір Рітки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рай сторож Войтенська
13.	Місце, де поховано	гр. Кл. д. Заїзда
	Окремі примітки	Випіс невзята

Підпис особи, яка зробила заяву Сліпця

74

55

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	повісилась
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бойченко Іван Прокопович с. Рінки
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Рінок
	Окремі примітки	посвідчення Рінчанська К.Н.С.

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

ідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вєбубн. Виконкомі

б. Полтавськ повіту Роменськ волости Вєбубн

ла Вєбубн міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 55

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 55	Ч. 23	Ч. —	1 травня

Рід вмерлого Чоловік.

Призвище Олійник ім'я Василь по батькові Григорьєв

Вік 50 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року 4 Квітня місяця 30 дня

Місце смерти: губерія Полтавськ повіт Роменськ волость Вєбубнськ село, слобідка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Роменск волость Вєбубн село, слобідка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

56

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сийчик-Банас Василина с. Мокіївки
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сийчик

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуби Виконкомі

губ. Кат. повіту Сквира волости Вбуби

міста Вбуби

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 56

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 56	Ч. 24	Ч. —	8/V 23

Рід вмершого Господар.

Призвище Ковпун ім'я Александр по батькові Сухич

Вік 3 (час народження: 1 року місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Травень місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Кат. повіт Сквирск волость

Вбуб. село, хутір Вінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого губерня Кат. повіт Скв.

волость Вбуби село, хутір Вінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

57

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кобизун Лука Іванович с. Рівки
13.	Місце, де поховано	на К. с. Рівки
	Окремі примітки	Посліди. Рівчанин К. М. С. — от 8/II

Підпис особи, яка зробила заяву Кобизун

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменськ волости Вобубн

села Вобубн. міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 57

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 57	Ч. 25	Ч. —	14/I 23р.

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Демченко ім'я Банас по батькові Васильович

Вік 10 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Січень місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вобубн село Вобубн місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вобубн. село Вобубн місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

58

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Демченко Михайло Балясовий с. В-Бубни
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. В-Бубни
	Окремі примітки	Учитель В-Бубн. смерть ч. груд. кокл.

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Рашевськ волости В-Бубн.

села В-Бубни міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 58

Виписъ про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 58	Ч. -	Ч. 33	14/I

Рід вмершого осілий

Призвище Демченко ім'я Аксенія по батькові Сергіївна

Вік 60 (час народження: 1 — року) — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Січня місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашевськ волость В-Бубн. село, хутір В-Бубни місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашевськ

волость В-Бубн село, хутір В-Бубни місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	грип
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Демченко Михайло Панасович
13.	Місце, де поховано	Зр. кл. с. В-Бубни
	Окремі примітки	Учитель В-Бубни. Померла грудень кам

Підпис особи, яка зробила заяву Демченко

59

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубн. Виконкомі

губ. Полт. повіту Роменськ волости В-Бубн.

села В-Бубни міста

192 3 рік Книга Ч. / По Підзагсу Ч. 59

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 59	Ч. —	Ч. 34	15/II 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Сочко ім'я Марина по батькові Іванівна

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

Час смерти: 192 3 року 2 Лютого місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость В-Бубни село, вулиця Новокиївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость В-Бубни село, вулиця Новокиївка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сорич Іван Ул'ич с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Мокіївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

60

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
губ. Полт. повіту Рамешки волости Вбубн
села Вбубн міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 60

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 60	Ч. —	Ч. 35	16/XII 23р.

Рід вмершого жіночий.
Призвище Адамець ім'я Параска по батькові Антонова
Вік 0 (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамешки волость
Вбубн. село, хутір Рідки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамешки
волость Вбубн. село, хутір Рідки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

61

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вгубм. Виконкомі

м. Бобровок повіту Романків волости Вгубм.

села Вгубм міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підвагсу Ч. 61

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 61	Ч. 26	Ч. —	24/II 23 р.

Рід вмершого Часовий ч.

Призвище Романенко ім'я Іван по батькові Сергієвич

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

Час смерти: 192 3 року Січня місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Бабій. повіт Романків волость

Вгубм. село, хутір Рівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бабій. повіт Романків

волость Вгубм село, хутір Рівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва.	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Микола Іванович Романенко с. Рівки
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сергієв

74

62

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романенко Сергій с. Рітки
13.	Місце, де поховано	цмит. кл. с. Рітки
	Окремі примітки	Випіс повний

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубі Виконкомі

р. Вбуб. повіту Романів волости Вбубі

ла Вбубі міста

193 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 62

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 62	Ч. 23	Ч. —	22/I 23

Рід вмерлого Чоловічий

Призвище Романенко ім'я Володимир по батькові незаконнорожд.

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

Час смерти: 1923 року Січень місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Вбуб. повіт Романів волость

Вбубинськ село, хутір ... Заїзд місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

Постійне місце проживання вмерлого: губерня Вбуб. повіт Романів

волость Вбубі село, хутір Заїзд місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

Національність Укр.

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Юхименко Сергій Йовтухович гр. Заїзда
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Заїзда
	Окремі примітки	Посліджена мокіївська сільк.м.р. 7.26

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Запис Актів Громадянського Стану при Вбуб м. Виконкомі
с. Деп. повіту Роменськ волости Вбуб
міста Вбубн
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 63

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 63	Ч. —	Ч. 36	23/IX

Рід вмершого Дівчина
Призвище Скрипух ім'я Параска по батькові Марківна
Вік 42 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вбубн. село, хутір Мокіївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ
волость Вбубн село, хутір Мокіївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

64

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кравець Денис Андрієвич с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	гр.кл. с. Мокіївка
	Окремі примітки	Витяг не взято

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубч. Виконкомі

губ. Київ. повіту Радомишл волости Вбубч.

та Вбубч. міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 64

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 114	Ч. —	Ч. 37	28/Е 23

Рід вмершого жіночий

Призвище Денченко ім'я Соня по батькові Аванасівна

Вік 17 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року 5 год. вечора місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Радомишльськ

волость Вбубч. село, куток Вбубч. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Радомишл

волость Вбубч. село, куток Вбубч. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

65

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тиф
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— №
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Демченко Михайло Степанов
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. В-Бубны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Демченко

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубн. Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости В-Бубны
на В-Бубны міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 65

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч. 24	Ч. —	7/VI 23

Рід вмершого Чоловік.
Призвище Кашенко ім'я Лукій по батькові Осипов
Вік 40 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 7 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
В-Бубн село, хут. р. Заїзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость В-Бубны село, хут. р. Заїзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

66

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворіла
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кашенко Іван Сидорович д. Заїзд
13.	Місце, де поховано	гр. Кл. д. Заїзд
	Окремі примітки	За свідчення Мокіївської кол. від 7 червня г. 24

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Вбуди

м. Вбуди повіту Роменського волости Вбудн

на Вбуди міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 66

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 66	Ч. —	Ч. 38	11/V 23

Рід вмершого Дріжчий

Призвище Зінченко ім'я Олена по батькові Макарівна

Вік 4 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року 4 Червня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вбудн. село, хутір Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вбудн село, хутір Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

67

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зінченко Макар Сергійович с. Мокіївка
13.	Місце, де поховано	Зх. кл. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубі Виконкомі

Акт. повіту Роменськ волости Вбуби

а Вбуби міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 67

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 67	Ч. 29	Ч. —	12/I 23

Рід вмершого Чоловік.

Призвище Зінчай ім'я Кондрат по батькові Алексійович

Вік 45 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Січня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вбуби село, хутір Вбуби місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вбуби село, хутір Вбуби місто —

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

68

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шевченко Давид с. В-Бубни
13.	Місце, де поховано	Гр. к. с. В-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубни Виконкомі

м. Хотінь повіту Роменськ волости В-Бубни

м. В-Бубни міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 68

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 68	Ч. —	Ч. 39	13/II 23 р.

Рід вмершого Жінка

Призвище Кравченко ім'я Ольга по батькові Тимофеевна

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

Час смерти: 1923 року Февраля місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Хотінь повіт Роменськ волость

В-Бубни село, хутір В-Бубни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Хотінь повіт Роменськ

волость В-Бубни. село В-Бубни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кривенко Тимофій Оксен.
13.	Місце, де поховано	гр. Ки. с. Вбубки
	Окремі примітки	Посліччя Вбубки Сель. к. нс.

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

69

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубки Виконкомі
повіту Ромненськ волости Вбубки
міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 69

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 69	Ч. 30	Ч. —	15/VI 23

Рід вмершого Чоловік.
Призвище Шишко ім'я Петро по батькові Степанов
Вік 1 (час народження: 1 року 2 місяця дня
Час смерти: 192 3 року 1 Червня місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненськ волость Вбубки село, хутір Р. Заїзд. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром.
волость Вбубки село, хутір Р. Заїзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

70

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Самогубство
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Начальник Требан
13.	Місце, де поховано	Зх. кл. 9. 3а'39
	Окремі примітки	Випис не взята

Підпис особи,

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів, Актів Громадянського Стану при Виконкомі Б. Бубни

повіту Рамонок волости Б. Бубни

міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 20

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 71	Ч. 31	Ч. —	18/VI 23

Рід вмершого Часовий.

Призвище Скочко ім'я Трохим по батькові Афанасьєв

Вік 43 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Червня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамонок волость Б. Бубни. село, хутір Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамонок

волость Б. Бубни село, хутір Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

71

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Скочко Васька жіночий.
13.	Місце, де поховано	гр. к. с. Мокіївка
	Окремі примітки	Випіс невзяла

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубу Виконкомі

Повіт. Вбубу повіту Рашевка волости Вбубу

міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 71

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 71	Ч. —	Ч. 40	24/V 23

Рід вмершого Дівчина.

Призвище Чаюрная ім'я Тараска по батькові Іванівна

Вік — (час народження: 1 — року 8 місяця — дня

Час смерти: 1923 року Червня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашевка волость Вбубу. село, Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашевка

волость Вбубу. село, Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

72

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чаговий Іван Викторович
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Мокіївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

ідвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобубинськ Виконкомі
об. Полтавськ повіту Рамен волости Вбубн
ела Вбубн. міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 72

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 72	Ч. —	Ч. 41	1/III 23 р.

Рід вмершого дівочий
Призвище Скочко ім'я Харитина батькові Трохимівна
Вік 12 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамен волость Вбубн село, хутір Мокіївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамен
волость Вбубн. село, хутір Мокіївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запалення легенів
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Скочко Васька Тимошова с. Мокіївки
13.	Місце, де поховано	с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
м. Дрог. Вбубн. повіту Рашков волости Вбубн.
села Вбубн. міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 3

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 78	Ч. —	Ч. 42	4/IV 23

Рід вмершого Жіночий
Призвище Сирота ім'я Ганна по батькові Миколаєвна
Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року 3 Квітня місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Подільська повіт Рашков волость Вбубн село, хутір Рідки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подол. повіт Рашков
волость Вбубн село, хутір Рідки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,

74

С. Р. Р. Неполній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуби. Виконкомі
. Корсунь повіту Ржищев волости В Буки
на Вбуби міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 74

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 74	Ч. —	Ч. 43	14/II 23

Рід вмершого Військовий
Призвище Мартиненка ім'я Гнатій по батькові Олексійович
Вік 60 (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Київ. повіт Ржищев волость
Вбуби село, хутір Рівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ржищев
волость Вбуби село, хутір Рівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сирота Григор Миколайович
13.	Місце, де поховано	гр. К/с. Рівки
	Окремі примітки	Витяг невзда

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старость
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романенко Сергій Ареевич с. Рінки
13.	Місце, де поховано	Цвк. с. Рінки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

75

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Бобр. повіту Романівск волости Вбубн
міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 75

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 75	Ч. —	Ч. 44	10/VII 23

Рід вмершого Жіночог.
Призвище Бабій ім'я Кадр. по батькові Семенівна
Вік 15 (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Липня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Бобровськ повіт Романівск волость Вбубн село, хутір Новокиївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Романівк
волость Вбубн село, хутір Новокиївка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Сиарубок

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Міс... *Підпис службових осіб* ...

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

76

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербівці Виконкомі
Губ. Бобр. повіту Рашків волости Вербівці
села Вербівці міста
1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 25

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 76	Ч. 32	Ч. 44	21/V 1924

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Романенко ім'я Григор. по батькові
Вік 60 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 5 липня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Бобр. повіт Рашківсь
Вербівці село, слобода місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Рашків
волость Вербівці село, слобода місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Одружений

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старость
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Романенко Семен Макарович
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Мокійчко
	Окремі примітки	Виписка неправа

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для *Підпис службових осіб, що зробили запис* Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

77

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бубнівській Виконкомі
с. Бобрик повіту Рашівка волости В Бубни
села В Бубни міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 77

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 77	Ч. 33.	Ч. —	22/II 23

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Мандик ім'я Володимир батькові Гаврилович
Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Лютий місяця 17 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Рашівка волость
В Бубни село, хутір Старе місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рашівка
волость В Бубни село, хутір В. Очне місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

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

78

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кверцер легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мандик Серафимъ Хведоровичъ
13.	Місце, де поховано	гр. кл. х. Побивайка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

для

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубі Виконкомі

м. Пл. повіту Рамінах волости Вбубі.

м. Вбубы міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 28

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 78	ч. 34	ч. —	2 Пт 23

Рід вмершого Хохол

Призвище Семенюка Іван по батькові Сидорівич

Вік — (час народження: 1 — року 6 місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Серпня місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Пол. повіт Рамінах волость

Вбубы село, Вбубы місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол. повіт Рамінах

волость Вбубы село, Вбубы місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Національність —

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семенюко Сидір
13.	Місце, де поховано	громадське кл. с. В. Бубни
	Окремі примітки	Випіс невзята

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

79

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при В. Бубни Виконкомі
Дубн. повіту Рамешки волости В. Бубни.
міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 79

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 79	ч. —	ч. 45	5/IX 23р.

Рід вмершого Жіночий
Призвище Рибчецко ім'я Мара по батькові Яковлева
Вік 75 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 1 Серпня місяця 4 дня
Місце смерти: губерня Дубн. повіт Рамешки волость
В. Бубнівська село, хутір Мартахів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Дубн. повіт Рамешки
волость В. Бубни село, хутір Мартахи місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бобінчук Іван Васильович
13.	Місце, де поховано	гр. к. с. Мартинівці
	Окремі примітки	Висіс медвяра

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для *Підпис службових осіб, що зробили запис* Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербівській Виконкомі

м. Гребінок повіту Роменськ волости Вербівській

с. Вербівці міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 80

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 80	Ч. —	Ч. 46	7/III 23

Рід вмершого Жінка

Призвище Мартинівка Україна батькові недор.

Вік — (час народження: 1 — року 5 місяця — дня

Час смерти: 1923 року 1 Августа місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вербівці село, хутір Вербівці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вербівці село, хутір Вербівці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність —

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мурашенко Хведір с. Вербувате
13.	Місце, де поховано	Гр. Кладб. с. Вербувате
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

41

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербувате Виконкомі
Голт. повіту Ромен. волости Вербув.
с. Вербувате міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 81

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 81	Ч. 35	Ч. —	7/VIII 23р.

Рід вмершого Чоловік
Призвище Чемерис ім'я Петро по батькові Климович
Вік — (час народження: 1 — року 6 місяця — дня
Час смерти: 1923 року Серпня місяця 7 дня
Місце смерти: губерня Голт. повіт Ромен. волость
Вербув. село, хутір Д. Онопи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні:

Постійне місце проживання вмершого: губерня Голт. повіт Ромен.
волость Вербув. село, хутір Д. Онопи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Жовтяниця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гнихін Ярош с. Оноше
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Оноше
	Окремі примітки	сбор невыслан

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

це для

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

82

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при В'Губн. Виконкомі
Бахт. повіту Рамешк. волости В'Губн.
а В'Губн міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 82

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 82	Ч. 36	Ч. —	серпня 8.

Рід вмершого український
Призвище Бугач ім'я Ігнатій по батькові Андрієвич
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року серпня місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Бахт. повіт Рамешк волость
В'Губн. село, хутір В'Губн. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бахт. повіт Рамешк
волость В'Губн село, хутір В'Губн місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Безрубок

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лейріоз
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ярмішко Сергій Іванович
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Вербубин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

83

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербубинській Виконкомі

1 Кат. повіту Роменськ волости Вербубинська

міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 83

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 83	ч. -	ч. 47	8/VII 23

Рід вмершого Жіночий

Призвище Тарасенко ім'я Галина по батькові Давидовна

Вік 15 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Серпня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вербубинська село, хутір Маріанівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вербубинська село, хутір Маріанівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез кішок
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тараненко Василь Данилович
13.	Місце, де поховано	К. Мартахів
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

84

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вгубміс Виконкомі

Полтавськ повіту Роменськ волости Вгубм.

а Вгубми міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 84

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 84	Ч. 32	Ч. —	14/VIII 23г.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Рій ім'я Сейван по батькові Мартинович

Вік 59 (час народження: 1 — року — місяця дня

Час смерти: 192 3 року серпня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость Вгубмічеськ село, хутір Б. Заїзд. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вгубм. село, хутір Заїзд місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність

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

85

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сидоренко Михайло Гаврилович
13.	Місце, де поховано	с. Заїзд
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб,

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ВЧубки. Виконком Полтавск. повіту Рамешск волости ВЧубки

ВЧубки міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 85

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 85	Ч. 38	Ч. —	28/VII 23р.

Рід вмершого малоземельний

Призвище Окрієнко ім'я Петро по батькові Іванович

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

Час смерти: 1923 року Серпня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Рамешск волость ВЧубк. село Мокіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамешск волость ВЧубки. село, Мокіївка місто —

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність с. р.

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запалення легких
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дяріменко Уба на с. Ріпки
13.	Місце, де поховано	с. Ріпки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

86

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вакубині. Виконкомі
Полт. повіту Рашевск волости Вакуб.
Вакубин міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 86

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 86	ч. —	ч. 48	24/VIII 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Гриць ім'я Мария по батькові Безрукова

Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Серпень місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашевск волость
Вакубин. село, хутір Ріпки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашевск
волость Вакубин село, хутір Ріпки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ревматизм
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гриц Гаврід Андрієвич
13.	Місце, де поховано	с. Рійки
	Окремі примітки	Вийсце не взята

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

87

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Гроб. Вбубн повіту Ромен волости Вбубн.
міста
1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 87

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 87	ч. 39	ч. —	серпня 3

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Федуна ім'я Олексій по батькові Андрієвич
Вік — (час народження: 1 року 10 місяця — дня
Час смерти: 1923 року Серпня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Гроб. повіт Ромен волость
Вбубн. село, хутір Рійки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Гроб. повіт Ромен.
волость Вбубн. село, хутір Рійки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федчун Андрій Микитов с. Рівки
13.	Місце, де поховано	с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб, (підпис)

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

88

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі Бобр. повіту Рашкова волости Вбубн. Вбубн. міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 88

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 88	Ч. 40	Ч. — // —	Вересня 5

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Старинський ім'я Яків по батькові Якимович

Вік 65 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Бобр. повіт Рашков волость Вбубн. село, хутір Маслахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Рашков волость Вбубн село, хутір Маслахів місто —

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи відків, коли не доставлено медичного свідоцтва	судорги
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Маланка Якимівна Тарасенко
13.	Місце, де поховано	х. Мартахів.
	Окремі примітки	випис невзя

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб, підпис

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

89

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вєлубівськ Виконкомі Полт. повіту Роменск. волости ВЄлубн. ВЄлубн міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 89

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 89	Ч. —	Ч. 49	Вересня 5

Рід вмершого жіночий

Призвище Григорьєва ім'я Марія по батькові Григорьєвна

Вік 80 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року 2 Вересня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость ВЄлубн. село, хутір Мартахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость ВЄлубн село, хутір Мартахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Національність

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старіча
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трощенко Гаврило Авраамович
13.	Місце, де поховано	Х. Марьянк
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

90

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вакуб. Виконкомі

Вакуб. повіту Рашевка волости Вакубинська

Вакубы міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 90

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 90	Ч. —	Ч. 50	Вересня 8

Рід вмершого Жіночий

Призвище Ковак ім'я Ярина по батькові Миколаївна

Вік 60 (час народження:) року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашевка волость Вакубська

Вакубы село, хутір Рінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Рашевк.

волость Вакубн. село, хутір Рінка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Національність

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Новак Микита Тихонич
13.	Місце, де поховано	с. Рівки
	Окремі примітки	Випіс не взяла

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб,

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

91

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Бобр. повіту Рамшек волости
Вбубн міста

192 5 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 91

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 91	Ч. 41	Ч. —	10 Вересня

Рід вмершого чоловічий
Призвище Бовпиченко ім'я Михайло по батькові Дмитров.
Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Бобр. повіт Рамшенський волость
Вбубн село, хутір Вбубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Рамшенський
волость Вбубн село, хутір Вбубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ревматизм
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабько Д. Павличенко
13.	Місце, де поховано	с. Вел губки
	Окремі примітки	Випіс невзята

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб,

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

92

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вел губи Виконкомі
Вол. повіту Ромен волости Вел губи
міста Вел губи
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 92

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 92	ч. 42	ч. —	15/II 23 р.

Рід вмершого чоловік
Призвище Овсієнко ім'я Микола по батькові Іванович
Вік 3 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость
Вел губи. село, хутір Вел губи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Вел губи. село, хутір Вел губи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Національність с. г.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Сварубок

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Оверченко Іван с. Вязубки
13.	Місце, де поховано	с. Вязубки
	Окремі примітки	Записано з слів

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

93

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вязубк. Виконкомі

Бобр. повіту Рамонск волости Вязубк.

с. Вязубки міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 93

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 93	Ч. 43	Ч. —	14/X 23 р.

Рід вмершого Селян.

Призвище Зелий ім'я Лука по батькові Кузмичов

Вік 18 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Бобр. повіт Рамонск волость Вязубки село, хутір Вязубки місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Рамонск волость Вязубки село, хутір Вязубки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатін
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яків Дяблo с. Вязубки
13.	Місце, де поховано	с. Вязубки
	Окремі примітки	Виписс по взяда

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

94

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вязубк. Виконкомі
Полт. повіту Рамєнськ волости Вязубк.
Вязубк. міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 94

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 94	Ч. 44	Ч. —	Вересня 22.

Рід вмершого Чоловік.
Призвище Гамалій ім'я Вікгор по батькові Александр
Вік 3 (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамєнськ волость
Вязубк. село, хутір Вязубки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамєнськ
волость Вязубк село, хутір Вязубки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

108

95

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатіна.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гаманий Алексей Федорович, с. Вєгубин
13.	Місце, де поховано	с. Вєгубин
	Окремі примітки	Випіс лікаря

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вєгубм. Виконкомі
Полт. повіту Рамонськ волости Вєгубм.
Вєгубин міста

23 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 95

Випис про смерть

агальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 95	Ч. 45	Ч. —	23/IX 23 р.

Рід вмершого
Призвище Уваченко ім'я Василь по батькові Андрійович
Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 23 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамонськ волость
Вєгубин село, хутір Рідки місто
іліційний участок вулиця будинок Ч.
к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

остійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамонськ
олость Вєгубин. село, хутір Рідки місто
іліційний участок вулиця будинок Ч.
аціональність Укр.
імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
аміжня, удова, розведена) дитина

108

96

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іванченко Пилип Хведорович
13.	Місце, де поховано	с. Рівки
	Окремі примітки	Випис лікаря

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при ВЗубн. Виконкомі

Полт. повіту Гадяцьк волости ВЗубн.

ВЗубн. міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 96

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 96	Ч. 46	Ч. —	Вересня 17

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Ковтун ім'я Анадолій по батькові Петрович

Вік — (час народження: 1 — року 5 місяця — дня

Час смерти: 1923 року Вересня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Гадяцьк волость ВЗубн. село, хутір Рівки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадяцьк

волость ВЗубн. село, хутір Рівки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

108

97

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Полт. повіту Рамен волости Вбубн.
Вбубн міста

23 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 97

Випис про смерть

агальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 97	ч. 47	ч. —	Вересня 28

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Середа ім'я Хведір по батькові Михайлович
Вік 6 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамен волость
Вбубн. село, хутір Вбубн місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамен
волость Вбубн село, хутір Вбубн місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хведір 6
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коврун Олександр Якович
13.	Місце, де поховано	с. Рінки Кл.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	скарлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Середа Микола с. Вязуби
13.	Місце, де поховано	с. Вязуби Кл.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

98

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вязубицькому Виконкомі
Київ. повіту Рамешки волости Вязуби
Вязуби міста

2 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 98

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 98	Ч. 48	Ч. —	6/X

Від вмершого Українець
Призвище Ковбаса ім'я Гриць по батькові Миронович
Вік 23 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Київ. повіт Рамешки волость
Вязуб. село, ~~хутір~~ Великі Бобки місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Рамешки
Волость Вязуб. село, ~~хутір~~ Великі Бобки місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, удова, розведена) парубок

108

99

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ковбасо Іларіон Корнійович с. Монїївка
13.	Місце, де поховано	с. Монїївка кл.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

дділ Записів Актів Громадянського Стану при Вгубм. Виконкомі
Полт. повіту Роменськ. волости Вгубм.
Вгубм міста
23 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 99

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 99	ч. 49	ч. —	11/X 23 р.

Рід вмершого Чоловік
Призвище Зробиш ім'я Іван по батькові Никитов.
Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 11 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость
Вгубм село, хутір Романів місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ
волость Вгубм. село, хутір Романів місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

100

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вікопкомі Б'Бубнівськ
Гол. повіту Ромен. волости Б'Бубн.
Б'Бубн. міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 100

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 100	Ч. —	Ч. 51	15/X 23 р.

Від вмершого Жіночий
Прізвище Шкоропись ім'я Надія по батькові Антонівна
Вік 3 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Гол. повіт Ромен. волость
Б'Бубни село, хутір Рівки місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Гол. повіт Ромен.
Волость Б'Бубни село, хутір Рівки місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина-дитина

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зрібний Грицько Ів. х. Романів
13.	Місце, де поховано	Кл. с. Б'Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахорідь б
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Онуфрій Ткачишин с. Рівки
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ткачишин

108

101

. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Бубн. Виконкомі
Повіт. повіту Рашківск волости Бубни
Бубни міста

23 рік Книга Ч. II По Підзагсу Ч. 101

Випис про смерть

агальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 101	ч. 46	ч. —	22/X 23 р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Дяблю ім'я Сергій по батькові Іванович

Вік 9 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року жовтня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашківск волость Бубни село, хутір Бубни місто

іліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашківск

олость Бубн. село, хутір Бубни місто

іліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, аміжня, удова, розведена)

108

102

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Київ. повіту Радомишл волости Вбубн.
Вбубн міста
1923 рік Книга Ч. II По Підзагсу Ч. 102

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 102	Ч. —	Ч. 53	Жовтня 22

Від вмершого Інтернаціонал
Призвище Блеско ім'я Корнилій по батькові Михайлович
Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 20 дня
Місце смерти: губернія Київська повіт Радомишл волость
Вбубн. село, Мар'янівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ. повіт Радомишл
волость Вбубн село, Мар'янівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатіна.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яблонський Іван Петрович с. Вбубни
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Вбубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Яблонський

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	рак
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Білечко Кузьма Макарович с. Мокієвка
13.	Місце, де поховано	гр. кл. с. Мокієвка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

103

. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі Полт. повіту Роменського волости Вбубн. ВБубни міста

23 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 103

Випис про смерть

агальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 103	Ч. 47	Ч. —	Жовтня 24

Рід вмершого Чоловік

Призвище Рій ім'я Іван по батькові Макимик.

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ. волость ВБубнах село, ~~куп~~ ВБубни місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ.

волость ВБубній село, ~~куп~~ ВБубни місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена) Жон.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рог Мальвина Васильевич
13.	Місце, де поховано	Кл. В. Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вербубн. Виконком Бобр. повіту Рамонск волости Вербубн Вербубни міста

23 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 104

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 104	ч. —	ч. 54	жовтня 30

Рід вмершого жіночий

Призвище Верхогляд ім'я Ліда по батькові Григор.

Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року жовтня місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Бобр. повіт Рамонск волость Вербубнівськ село, хутір Рамань місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Рамонск волость Вербубн село, хутір Рамань місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатіна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Овсієнко Антон Сергіевич х. Романів
13.	Місце, де поховано	Зр. кл. х. Романів
	Окремі примітки	Випіс невзята

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

105

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

діл Записів Актів Громадянського Стану при Врубівській Виконкомі
повіту Роменського волости Врубівської
міста
3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 105

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 105	Ч. —	Ч. 55	1 лютого

Від вмершого Тимчий
Призвище Скочко ім'я Уляна по батькові Конст.
Вік 17 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Січня місяця 31 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость
Врубівська село, слободське місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Врубівська село, хутір слободське місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

108

106

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

діл Записів Актів Громадянського Стану при Вукубичах Виконком
Гол. Вкубн повіту Рашевського волости Вкубн
міста

23 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 106

Випис про смерть

	загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 106	ч. —	ч. 56	смерті 2

Від вмершого жіночий

Прізвище Бліхенко ім'я Гнездора по батькові Сергіївна

Вік 20 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Січня місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Голт. повіт Рашевський волость Вкубн. село, хутір Мокіївка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Голт. повіт Рашевськ

Волость Вкубн село, хутір Бліхенки місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мурашенко Гордій Тимофійович
13.	Місце, де поховано	Гр. кл. с. Мокіївка
	Окремі примітки	Випис невзрач

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішня хвороба
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бурсенко Григорій Якимович х. Бурсенки
13.	Місце, де поховано	Гр. Кл. с. Мокіївки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

107

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербунівській Виконкомі

Полт. повіту Рамен. волости Вербунів

а Вербунів міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 107

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 107	Ч. —	Ч. 57	Листопаду 2

Рід вмерлого жіноч.

Призвище Григ ім'я Марія по батькові Харитонівна

Вік 15 (час народження: 1 року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Листопаду місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Рамен. волость Вербун. село, хутір Рідки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамен. волость Вербун село, хутір Рідки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

108

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бубн. Виконкомі Полт. повіту Рамен. волости В Бубн.

а В Бубн. міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 108

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 108	ч. —	ч. 58	Листоп. 11

Рід вмершого Жіночий

Призвище Медиць ім'я Олена по батькові Іосипівна

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

Час смерти: 192 3 року Листопада місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамен. волость В Бубн. село, хутір Чижівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамен. волость В Бубн. село, хутір Чижівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) Рамен.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Медвідь Андрій Мурафовичевич
13.	Місце, де поховано	гр. кл. х. Чижиків
	Окремі примітки	Випісь по вызда

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис родичів або інших осіб

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вузубн. Виконком Вузубн. повіту Роменск волости Вузубн. міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 109

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 109	ч. 48	ч. —	місяц. 8

Рід вмершого чоловічий

Призвище Кіліщук ім'я Василь по батькові Іванович

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року мартобу місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Вузубн. село, хутір Мартахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Вузубн. село, хутір Мартахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бобінчук Іван Васильович в Маринах
13.	Місце, де поховано	гр. Кл. х. Маринах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вчубн. Виконкомі Київ. повіту Рамешки волости Вчубн. Вчубн. міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 110

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 110	Ч. —	Ч. 59	жовт. 14

Рід вмершого жіночий

Призвище Капленко ім'я Гордько по батькові Григорьевна

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року смерть місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Рамешки волость Вчубн. село, хутір Рійки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Рамешки волость Вчубн село, хутір Рійки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Капітенко Олексій Архипович
13.	Місце, де поховано	Кл. с. Рійки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб.

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В'Губи. Виконком
А. Бутенок повіту Роменск волости В'Губи
В'Губи міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 111

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 11	Ч. 19	Ч. —	Місяц. 15

Рід вмершого чоловічий
Призвище Салтан ім'я Михайло по батькові Андрієвич
Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск волость В'Губ. село, хутір В'Губи місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость В'Губ. село В'Губи місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Калінін Алексій Архипович
13.	Місце, де поховано	кл. с. Рівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

111

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Кубы. Виконкомі
м. Лютенск повіту Роменск волости В Кубы
на В Кубы міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 111

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 111	Ч. 19	Ч. —	Мая 15

Рід вмершого чоловічий
Призвище Сапон ім'я Михайло по батькові Андрієвич
Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Мая місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск волость В Кубы. село, хутір В Кубы місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость В Кубы. село В Кубы місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сапіон Андрій г. Бобрик
13.	Місце, де поховано	К. Бобрик
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сапіон

Підпис службових осіб [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

112

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бобрик Виконкомі

губ. Київ. повіту Радомисл волости Бобрик

села Бобрик міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 112

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 112	ч. 50	ч. -"-	15/5

Рід вмершого Чоловік

Призвище Ярмоленка ім'я Максим по батькові Анисимович

Вік 50 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року 4 травня місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Київ. повіт Радомисл волость Бобрицьк. село, хутір Калініч місто —

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Радомисл

волость Бобрик. село, хутір Калініч місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву Сапіон

Підпис особи, яка зробила заяву Сапіон

112

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бубрин Виконкомі

губ. Київ. повіту Рамнянського волости Бубрин

села Бубрин міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 112

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 112	Ч. 50	Ч. —"—	смерть 15/5

1. Рід вмершого Козлівчик
2. Призвище Ярмоленка ім'я Максим по батькові Анисимович
3. Вік 50 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року смерть 15 місяця 15 дня
5. Місце смерти: губернія Київ. повіт Рамнянський волость Бубрівська село, хутір Карпівка місто —
6. міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ. повіт Рамнянський волость Бубрин. село, хутір Карпівка місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч.
10. Національність Укр.
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий

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

Книга № 2
за 1924 р
ім'я по-батькові
Бубрин
нок №
(ої) Бубрин
ерти вчена-
и не є записаний:
Бубрин
район

2

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ткаченко Данило Максимович Харків
13.	Місце, де поховано	с. х. Харків
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ткаченко

Підпис службових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву Ткаченко

113

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
губ. Харк. повіту Ромен. волости Вбубн.
села Вбубн. міста
за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 113

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 113	ч. 51	ч. ---	Січня. 19

Рід вмершого Чоловічого
Призвище Холод ім'я Микола по батькові Андрійович
Вік 1 (час народження: 1 року 5 місяця дня
Час смерти: 1923 року 3 Листопада місяця 19 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен. волость
Вбубн. село, хутір Вайзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Вбубн. село, хутір Вайзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

Книга № 2
за 1924 р
ім'я, по-батькові
Вр. Уряд.
Бубн
нок №
(ої) Ромен
ерти смерть
и не є записаний:
Бубн
район

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатіна
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Колод Аврам Іванович
13.	Місце, де поховано	К1.д. Заїзд.
	Окремі примітки	Випись невидана

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Підпис службових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

114

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при 35 губ. Виконкомі

губ. Київ повіту Радомисл волости 35 губ.

села 35 губи міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 114

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 114	ч. 52	ч. - " -	смерті 22.

1. Рід вмершого Українець.
2. Призвище Коцуба ім'я Роман по батькові Прохорович
3. Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року смерті году місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня Київ. повіт Радомисл волость 35 губи. село, хутір Рідки місто
- міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Радомисл волость 35 губи село, хутір Рідки місто
- міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

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

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я по-батькові

Укр. Урод.

Буди

нок №

(ої) вулиці

рти вчена-

и не є записаний:

Київ

район

Свідоцтво

видано

4

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис посадових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

115

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

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бубн. Виконкомі
...Лютарськ повіту Рашпиль волости В Бубни
...В Бубни міста
...192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 115

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 115	ч. —	ч. 60	Марта 22

Рід вмершого Осіночий
Призвище Мурашенко ім'я Ціна по батькові Андріївна
Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року 2 Марта місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашпиль волость В Бубни. село, хутір В Бубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашпиль
волость В Бубни село, хутір В Бубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

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

...нига № 2
...а 192 4 р
...м'я, по-батькові
...ерті Смерть
...и не є записаний:
...ок №

5

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ісправний тиф
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мухименко Михайло с. В-Бубни
13.	Місце, де поховано	Кл с. В-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для

Підпис службових осіб.

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

116

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Бубн Виконкомі
губ. Полтавск повіту Роменск волости В-Бубн.
міста В-Бубны

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 116

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 116	ч. —	ч. 61	30/XI

Рід вмершого жіночий
Призвище Невлоган ім'я Анна по батькові Михайловна
Вік 26 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1923 року листопада місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость В-Бубн. село, хутір Глабівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
волость В-Бубн село, хутір Глабівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

книга № 2
за 1924 р
ім'я, по-батькові
...евна
...Зр. Грунь.
...бубни
нок №
(ої) Вулиця
...рти смерти
и не є записаний:
...бубни
...районі
...сер
...ственных
...ЗАГС
...ись

Б

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	порок серця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Невінчай Александер лукич з. Глобіки
13.	Місце, де поховано	К. з. Глобіки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для

Підпис службових осіб, (підпис)

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

117

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкубн Виконкомі
губ. Полт. повіту Гадяцк волости Вкубн
села Вкубн міста
на 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 117

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 117	ч. —	ч. 62	грудня 1

Рід вмершого жіночий
Призвище Кобуш ім'я Ганна по батькові Іванова
Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Гадяцк волость
Вкубн. село, хутір Рішки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадяцкий
волость Вкубн село, хутір Рішки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

ига № 2
за 1924 р
ім'я, по-батькові
і сер.
Вр. Укр.
Кубн
нок №
(ої) Кубинка
ерти Смерт-
и не є записаний:
Гадяц
район

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ковтун Григ Федорович
13.	Місце, де поховано	кл. с. Рівок
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб (illegible)

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

118

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вчубниківськ. Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменск. волости Вчубн.
міста Вчубн.
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 118

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 118	ч. —	ч. 63	31/XII 23

Рід вмершого Жіночий
Призвище Небаба ім'я Настя по батькові Мирошниченка
Вік 77 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Грудня місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость
Вчубн. село, хутір Вчубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
волость Вчубн село, хутір Вчубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

ига № 2
на 1924 р
ім'я, по-батькові
(illegible)
нок №
(illegible)
ерти смерть
и не є записаний:
(illegible)

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Арсеїй Гладкій с. Вербутки
13.	Місце, де поховано	Кл. с. Вербутків
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб, (підпис)

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

119

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербутки Виконкомі
губ. Полт. повіту Рамешк волости Вербут
міста Вербутки
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзапису Ч. 119

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 119	ч. 53	ч. —	4/XII 23

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Мрикоз ім'я Уасил по батькові Васильович
Вік 5 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 2 грудня місяця 4 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рамешк. волость Вербут. село, хутір Осавки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамешк
волость Вербут. село, хутір Осавки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

книга № 2
на 1924 р
ім'я, по-батькові
і вер.
Вр. Урм.
Бурки
нок №
(ої) Крестьянка
рти внезапно
и не є записаний:
Тарасовского
района

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хвороть
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько В. Трохим х. Осовик
13.	Місце, де поховано	пр. кл. ос. Осовик
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб,

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

120

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вчубинській Виконкомі
пов. Полт. повіту Рашівськ волости Вчубинь
міста Вчубинь
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 120

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 120	ч. —	ч. 64	5/II 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Дяконенкиха ім'я Анна по батькові Онуф.
Вік — (час народження: 1 — року 4 місяця дня
Час смерти: 1923 року Грудня місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашівськ волость
Вчубинь село, хутір Заїзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашівськ
волость Вчубинь село, хутір Заїзд місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

Книга № 2
за 192 4 р
ім'я по-батькові
Вр. Урядн.
Вчуб
нок №
(ої) Рашівськ
рти Онуф-
и не є записаний:
Вчуб
районі

10

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Лихоманка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мати Наумка Довгалюк Екатеринослав. губ. Павлоградськ. Знаменковськ. вол. с. Бутаковки
13.	Місце, де поховано	У Заїзд.
	Окремі примітки	Виписс невзять

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

121

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербки Виконкомі
губ. Полт. повіту Решетилов волости Вербки
міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 121

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 121	ч. 54	ч. —	7 XII 23 р.

Рід вмершого чоловік.
Призвище Бурсько ім'я Павло по батькові Омелькович
Вік 46 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року — грудня місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Решетилов волость
Вербки село, хутір — місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Решетилов
волость Вербки село, хутір — місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий

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

нига № 2
ка 192 4 р
ім'я, по-батькові)
ї сестра
Зуб. Хірург.
Бутки
нок №
(ої) Русская
ерти смерть-
и не є записаний:
Бутки
районі

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Жедудок
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петро Бутько с. Вербун
13.	Місце, де поховано	Кр. кл. с. Макіївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб,

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

122

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербун. Виконкомі
пов. Полт. повіту Рамешск волости Вербун
міста Вербун

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 122

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 122	ч. —	ч. 65	7/XII-23

Рід вмершого жіночий

Призвище Никитенко ім'я Марія по батькові Григорієвна

Вік (час народження: 1916 року Января місяця 1 дня

Час смерти: 1923 року 2/XII/923 місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамешск волость Вербун. село, хутір Макіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамешск волость Вербун. село, хутір Макіївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Книга № 2
за 1924 р
ім'я, по-батькові
Укр.
Вербун
нок №
(ої) русская
ерти смана-
и не є записаний:
Вербун
район

12

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сварга
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ялечко Олена Бор
13.	Місце, де поховано	пр. КЗ. с. Мокиевки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (мерамо ч)

Місце для

Підпис службових осіб

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

136 1

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга № 2

за 1924 р

123

ім'я, по-батькові

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі

м. Житт. повіту Ромен ск волости Вбуди

ст. Вбубн міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 123

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 123	Ч. —	Ч. 66	7/XII 23.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Кадлубовська ім'я Анисія по батькові Панасівна

Вік 30 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Київ повіт Ромен волость

Вбубн. село, хутір Рідки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Ромен

волость Вбубн село, хутір Рідки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

13

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	чахотка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рітчанський Макар Кондратович
13.	Місце, де поховано	кл. с. Рітки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

136 + 124

Книга № 2
за 192 4 р

ім'я по-батькові
[illegible]
Вр. Упр.
Бубн
нок №
(ої) [illegible]
ерти вчена-
и не є записаний:
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн. Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Вбубн
м. Вбубн міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 124

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 124.	ч. 54	ч. -	8/XII 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Бакуло ім'я Вільгельм по батькові Карлович
Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року грудня місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость
Вбубн. село, хутір Макієвки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Держ. Полт. Конвой повіт Роменск
Постійне місце проживання вмершого губерня
волость Вбубн село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холост.

14

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

136 + 125

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

книга № 2 за 192 4 р

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкубни Виконкомі
с. Вкубни повіту Ромен волости Вкубни
міста

192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 125

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч.	Ч.	

Рід вмершого Жіночий

Призвище Романенко ім'я Елисавета по батькові Михайлівна

Вік 59 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость Вкубни село, хутір Рінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен волость Вкубни село, хутір Рінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

ім'я, по-батькові

Вкубни

нок №

(ої) вулиці

ерти вчена-

и не є записаний:

Вкубни

районі

15

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Апоплексія мозку
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рітчанський Макар Кондратович
13.	Місце, де поховано	пр. кл. с. Рітки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб.

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

126

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуди. Виконкомі
м. Ломж. повіту Ромінськ волости Вбуди
міста Вбуди

1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 126

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 126	ч. 55	ч. —	14/XII 23

Рід вмершого Українець

Призвище Саніюк ім'я Дмитр. по батькові Степанов

Вік 85 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року грудня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Ломж. повіт Ромінськ волость Вбуди село, хутір Карній місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Ломж. повіт Ромінськ волость Вбуди село, хутір Карній місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я по-батькові

Дмитр. Степ.

Вбуди

нок №

(ої) ...

ерти смерть-

и не є записаний:

Вбуди

районі

Вбудинський

...

16

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	артеріосклероз
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Самійович Да. Карпівка
13.	Місце, де поховано	пр. кл. у. Карпівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для... *Підпис службових осіб*

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга № 2 за 192 4 р

127

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуйн Виконкомі
м. Полт. повіту Рашевськ волости Вбуйн
села Вбуйн міста
1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 22

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 127	ч. 56	ч. —	12/XII 23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Кацушко ім'я Іван по батькові Васильов

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

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашевськ волость Вбуйн. село, хутір Д. Заїзд місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашевськ волость Вбуйн село, хутір Д. Заїзд місто

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч.

Національність Укр.

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

книга № 2
ім'я, по-батькові
Іван
Вас. Григ.
Кацушко
нок №
(ої) Васильєвич
ерти смерть
и не є записаний:
Вбуйнський
район

17

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сухотка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чирва Якім Якімович г. Заїзд
13.	Місце, де поховано	кл. г. Заїзд
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службової

136 + 138

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

138

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубн Виконкомі

м. Ірит повіту Рашківс волости Вбубн

села Вбубн міста

1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 128

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 128	ч. — " —	ч. 68	12/XII 23

Рід вмершого Жіночий

Призвище Комбалинська Ім'я Олександра По батькові Єфимівна

Вік 13 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашківс волость Вбубн. село, хутір Маслахів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рашківс волость Вбубн. село, хутір Маслах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Книга № 2

за 1924 р

ім'я по-батькові

Вр. Управл.

Бубни

нок №

(ої) вулиці

ерти вчена

и не є записаний:

Бубни

район

Маслахів

18

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Колованський Іван Федотович
13.	Місце, де поховано	пр. кл. о. мартиролог
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки — Підпис службової особи

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга № 2 за 192 4 р.

129

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбуцк. Виконкомі

м. Полт повіту Роменского волости Вбуцк

села Вбуцк міста

1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 129

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 129	ч. 57	ч. — "	15/XII 23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Салогуб ім'я Іван по батькові Васильевич

Вік 45 (час народження: 1 — року — місяця дня

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость Вбуцк. село, хутір Рівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменско волость Вбуцк. село, хутір Рівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Книга № 2 за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Зр. Удовл. Вбуцк

нок №

(ої) Рівки

ерти вчора —

и не є записаний:

Ромен районн

Колованський

Іван Федотович

19

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Написав Тарасенко по поручению с. Рішки
13.	Місце, де поховано	пр. кл. с. Рішок
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тарасенко

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга № 2
за 192 4 р

130

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкубн. Виконкомі
м. Полт. повіту Роменск волости Вкубн
м. Вкубни міста
192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 130

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 130	ч. 58	ч. —	24/XII 23 р.

Рід вмершого Українець
Призвище Рожеско ім'я Хведір по батькові Савич
Вік 27 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року грудня місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость
Вкубн. село, хутір Вкубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ
волость Вкубни село, хутір Вкубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий

Книга № 2
за 192 4 р

ім'я, по-батькові
Єв.
Зр. Урм.
Бурки
нок №
(ої) Рожеська
ерти вчена-
и не є записаний:
Гадяцкий
район

20

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сказість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Микита Савич. Роменськ с. Вкубни
13.	Місце, де поховано	прих. кл. с. Вкубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце ... Підпис службової ...

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

131

Книга № 2 за 192 4 р

ім'я, по-батькові

Вр. Упр.

Вкубни

нок №

(ої) Сергіївна

ерти смерт-

и не є записаний:

Гадячі

районі

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вкубн. Виконкомі

Полт. повіту Роменськ волости Вкубни

Вкубни міста

192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 131

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 131	ч. 59	ч. — " —	21/XII 23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Сторч ім'я Федор по батькові Григорович

Вік 38 (час народження: 1 — року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 3 року 3 грудня місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вкубни село, ~~хутір~~ Микитівка місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ волость Вкубни село, ~~хутір~~ Микитівка місто ...

міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

Національність Укр.

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

21

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родинів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	рожа серця
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сторож Кузьма Григорович
13.	Місце, де поховано	пр. кл. с. Мокійки
	Окремі примітки	Випіс Невольта

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Міна... Підпис...

136 + 14 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

132

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбубні Виконкомі

Полт. повіту Рамешк. волости Вбубн.

міста

192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 132

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 132	ч. — " —	ч. 69	28/XII 23р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Рибачка ім'я Галина по батькові Семенівна

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамешк волость Вбубн. село, хутір Вбубни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадячськ.

волость Покровська село, хутір Покровське місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Вр. Укр.

нок №

(ої)

ерти Смерть

и не є записаний:

Гадяцкого района

22

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рибалко Рамошки Увенський
13	Місце, де поховано	пр. кл. с. Вербути
	Окремі примітки	Витяг не видано

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

136 + 133

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

С. Р. Р.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербути Виконкомі Вербут. повіту Рамошки волости Вербути міста

1923 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 133

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 133	Ч. —	Ч. 70	29/XII 23

Рід вмершого жіночий

Призвище Міщенко ім'я Уляна по батькові Федорівна

Вік 30 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамошки волость Вербун село, хутір Вербути місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамошки волость Вербун село, хутір Вербути місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Книга № 2 за 1924 р

ім'я по-батькові

Вр. Управл. Вербути

нок №

(ої) Рамошки

ерти смерт-

и не є записаний:

Вербути

район

Рамошки

жіночій

23

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рудько Ів. Гнат.
13.	Місце, де поховано	гр.кл. с. Вільбухи
	Окремі примітки	Вилбухи

Підпис особи, яка зробила заяву Рудько

Місце для

Підпис службової особи

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

134

Книга № 2

за 192 4 р

ім'я по-батькові

Вр. Урод.

Вільбухи

нок №

(ої) вулиця

ерти вчена -

и не є записаний:

-ти

район

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вільбухи Виконкомі

Вільбухи повіту Роменщо волости Вільбухи

міста

192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 134

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 134	ч. —	ч. 71	29/XII

Рід вмершого Дочочий

Призвище Рябенко ім'я Ірка по батькові Данилівна

Вік — (час народження: 1 — року 8 місяця дня

Час смерти: 192 3 року 2 грудня місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменщо волость Вільбухи. село, хутір Рінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменщо волость Вільбухи село, хутір Рінки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

24

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Эпідарогдр
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рябенко Данило Павлович
13.	Місце, де поховано	пр. Кл. с. Рінок.
	Окремі примітки	Випись тесляра

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

136 + 134

135

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Книга № 2
за 192 4 р

ім'я, по-батькові:
Іванів
Вр. Уряд.
Бучи
нок №
(ої) Христина
ерти вчора -
и не є записаний:
Бучи
району

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вучи Виконкомі
м. Київ повіту Радомишль волости Вучи
м. Вучи міста
192 3 рік Книга Ч. 3 По Підзагсу Ч. 135

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 135	ч. 60	ч. —	31/XII 23

Рід вмершого чоловічий
Призвище Кабиш ім'я Іван по батькові Кипрій
Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року грудня місяця 31 дня
Місце смерти: губерня Київ повіт Радомишль волость
Вучи село, хутір Вучи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Радомишль
волость Вучи село, хутір Вучи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

25

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Эксудатор
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кабин Дмитро Данилович
13.	Місце, де поховано	Цвинтар Хл. с. Вільшани
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кабин

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі Вільшанськ. Округа Волинськ Района Вільшанськ

Вільшани міста

Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч.	січня 14

Прізвище Колосінний ім'я Кирило по батькові Іванов

(час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня

ім. 192 4 року січня місяця 13 дня

губернія Полтав. округ Волинськ волость

село, хутір Осовик місто

участок вулиця будинок Ч

вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Місце проживання вмершого: губернія Полтав. округ Вол.

Вільшани село, хутір Осовик місто

участок Україн. вулиця будинок Ч

ність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) фельдшерський

заміжня, удова, розведена) удов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) фельдшерський

книга № 2

за 192 4 р

ім'я, по-батькові

Вільшани

Виконком

зроблено

2

Вільшанський район

нок №

(ої) Вільшанський

ерти вчора

и не є записаний:

Вільшанський район

26

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Эксфтогь
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кабин Климт Даниловичъ
13.	Місце, де поховано	Приход. Кл. с. Вѣтутинъ
	примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кабинъ

136 +

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі Бурині
Округа Волинск Района Бурынь
Бурынь міста
Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць. коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч.	січня 14

Прізвище Половічний ім'я Кирило по батькові Іванов.
(час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня
пом. 192 4 року січня місяця 13 дня
Місце губернія Полтав. округ Волынск волость
село, хутір осовик місто
Вулиця участок вулиця будинок Ч
Де вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Місце проживання вмершого: губернія Полтав округ Вол.
Бурынь село, хутір Осовикъ місто
Вулиця участок вулиця будинок Ч
Національність Украін.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) Неженатий
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Земледѣлецъ

Книга № 2
за 192 4 р
ім'я по-батькові
Вѣтутинъ
Вѣтутинъ
Виконком
Вѣтутинъ
нок №
(ої) Вѣтутинъ
ерти Смерть
и не є записаний:
Вѣтутинъ
района
зроблено
2
ттутинъ
а дня
дня
волость
нок Ч
и.
нок Ч
дівчина,

27

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васюк Журин Трійко
13	Місце, де поховано	пр. кл. † особин
	Окремі примітки	Вписів невзем.

Підпись особи, яка зробила заяву За голову ВВК [illegible] Комендатуру Відділ оргін. зв'язку секр. ВВК

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

128

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Записів Актів Громадянського Стану при Бубнів. Виконкомі
Округа Волинь Району Бубнів.
міста Бубни

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
по черзі 2	ч. —	ч. 1	січня 15.

Прізвище померлого Жіночий ім'я Людмила по батькові Ушицьк.
(час народження:) 1 року місяця дня
Помер: 192 7 року січня місяця 15 дня
губернія Полтав. округ Волинь волость
Бубнів село, хутір місто Бубни
вулиця будинок Ч
Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Місце проживання вмерлого: губернія Полт. округ Волин
Бубнів село, хутір Бубни місто
вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удов.
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) фельдшериця

книга № 2
за 192 7 р.

ім'я, по-батькові
Вр. Урод.
Бубни

нок №
(ої) вулиці

ерти вчасно -
и не є записаний:
Бубни
районі

зроблено
2

ипов

а дня
дня
волость
нок Ч

м.

нок Ч

дівчина,

28

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	овсянко Трифон Тарасович
13	Місце, де поховано	пр кл. с Вбутки

Окремі примітки

Запис не справлено

Місце печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Овсянко Трифон

Підпись службових осіб, що зробили запис Комісар Будз
Секретар згідно секрет. книги

Підпис. особи, яка зробила заяву Овсянко

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Актів Громадянського Стану при В Бубрие Виконкомі

Округа Конотопа Района В Бубрие

рік Книга Ч: 1 міста По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

...не по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
3	Ч. 2	Ч. —	Січня 19

...ершого Кочубіївський

...ище Качура ім'я Олексій по батькові Федосов

...а (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня

...ерті: 192 4 року Січня місяця 18 дня

...ерія губернія Полт. округ Вол. волость

...утки село, хутір В Бубрки. місто

...ий участок ... вулиця ... будинок Ч

...ь вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...ле проживання вмершого: губернія Полт. округ Вол.

...Бубр. село, хутір В Бубрки місто

...ий участок ... вулиця ... будинок Ч

...альність Укр.

...ий стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
...заміжня, удова, розведена) удов.

...имається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господарь, службовець, робітн.) селянин

...книга №2
...за 192 4 р

...ім'я, по-батькові
...ївна
...Бр. Укр.
...Бубрки

...нок №
...(ої) Сумської

...ерті Смерть
...и не є записаний:
...Бубрки
...районі

...Виконком
...Вик.

...зроблено
...2

...ктов
...а дня
...дня
...волость
...нок Ч
...ли.
...нок Ч
...а, дівчина,

29

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Карбунк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Васим Олія Каліничук
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васим Олія Каліничук
13	Місце, де поховано	пр кл с Вбурки
	Окремі примітки	Випіс не

Підпись особи, яка зробила заяву Негр.

Місце для печатки

Підпись службових осіб, що зробили запис

Підпис. особи, яка зробила заяву

129

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Актів Громадянського Стану при Вбурзіе Виконкомі
Округа Волинск Района Вбурзіев
Вбурзіе міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

не по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	ч. 3	ч. —	Січня 19

Чоловічого
Рудень ім'я Іван по батькові Ілліч
(чи народження:) 1 року місяця дня
смерти: 192 4 року Січня місяця 19 дня
смерти: губерня посе округ Волин волость
село, хутір Вбурзіе місто
ий участок вулиця будинок Ч
ба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
не місце проживання вмершого: губерня округ
село, хутір місто
ний участок вулиця будинок Ч
альність Укр.
ий стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дів-
заміжня, удова, розведена)
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Фельдфебель

заміжня, удова, розведена) удов.
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) фельдшаль

Книга № 2
за 192 4 р.
ім'я, по-батькові
Зр. Укр.
Вбурзіе
нок №
(ої) Вбурзіе
ерти Смерть
и не є записаний:
Гайсинського району

30

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бацун конеч. Варивон.
13	Місце, де поховано	пр кл. с Вбутах
	Окремі примітки	Великого тробо. к 5700 к 5 к. с 28 сл. с. 12

Підпись особи, яка зробила заяву К Бацун

Місце для печатки

Підпись службових осіб, що зробили запис Конторщик Рузер
Сільський Секретар

Підпис. особи, яка зробила заяву Підпис

19. 1405

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Запис Актів Громадянського Стану при Вбутах Виконком Вбутах
Повіт Волость Вбутах району
місто
рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Рахункове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
5	Ч. 4	Ч. —	Січня 31

Померший Московського Комісіонера ім'я Микола по батькові Васильєв.
Вік (час народження:) 1 року місяців дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня округ Волосенок волость
село, хутір Вбутах місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня округ
волость село, хутір місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удов.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар. службовець, робітн.)	селянин

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Вр. Укр. Вбутах

Виконком № (ої) Вбутах

Померший не є записаний:
Вбутах
районі

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаленіе лег
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Васильев Каменичество
13	Місце, де поховано	пр кл. с. Вербки.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло Василь

Місце для підписів службових осіб, що зробили запис Голова сільради Ухрин

Дорогін діяч секретар

Підпис особи, яка зробила заяву Михайло

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запис Актів Громадянського Стану при Вербків Виконкомі

Округа Вінниц. Района Вербків

рік Книга Ч: 1 міста По Підзагсу Ч.

Запис про смерть

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. —	9 Мая 1924

Померлого Мужеский

звище Ямка ім'я Николай по батькові Дмитров.

(час народження:) 1 року місяця дня

смерти: 192 4 року Мая місяця 5 дня

Губернія Полт округ Вінн волость

Вербків село, хутір Сербія місто

йний участок вулиця будинок Ч

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губернія Полт округ Вінн

ть Вербк. село, хутір Сербія. місто

йний участок вулиця будинок Ч

ональність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисні; господар, службовець, робітн.) —

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

(ої) Вр. Укр.

Вербки

нок №

ерти Очна-

и не є записаний:

Тульчинск

районе

ли зроблено

р 2

ухитов

яца дня

дня

волость

инок Ч

инок Ч

заміжня, удова, розведена) удов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисні; господар, службовець, робітн.) рамбойщик

32

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	болізні
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	батько Данилі Зіньк. р. Сви
13	Місце, де поховано	црк. р. Свір
	Окремі примітки	Вмерла не була 912

Підпис особи, яка зробила заяву — п. Зінь
Підпис службових осіб, що зробили запис — Завід Куденко

Підпис особи, яка зробила заяву — підпис

21 140

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Запис Актів Громадянського Стану при Виконкомі Округа Волинь Району Вбудж
міста Вбудж
рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
7	Ч. —	Ч. 2	Лютого 12

Вмерло Жіночого
Прізвище Марченко ім'я Ріска по батькові Семен
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Лютого місяця 11 дня
Місце смерти: губернія — округ Волинь волость
село, хутір Вербовець місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмерлого: губернія Пол. округ Вол
місто Вбудж село, хутір Вербовець місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Госп. господар

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	селибоїчка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От родячки
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Якименка сусід Кузьменко
13	Місце, де поховано	На кл. с. Вбуди
	Окремі примітки	Вписать Єдвід Канц. — ор. № 152

Підпись особи, яка зробила заяву Кузьменко

Підпись посадових осіб, що зробили запис Голову Вбудської с/р Конторщик Рудь

В оригіналі досить сильно [illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

22 143

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Вбудській Виконкомі

Округ Волинськ Району Вбудський

рік Книга Ч: 1 міста

По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
8	Ч.	Ч. 3	18 Лютого

Прізвище померлого Рейнка ім'я Зофія по батькові Антонівна

Вік (час народження:) 1 року місяців дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 18 дня

Постійне місце проживання померлого: губернія Полт. округ Волинськ волость

село, хутір Вбуди місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія округ

село, хутір Мадлен місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; госпо-дар, службовець, робітн.) Господарка

заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; госпо-дар, службовець, робітн.) Хліборобка

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Вр. Управ.

Вбуди

Виконком

(ої) Вуд[illegible]

ерти Смерть

и не є записаний:

Вуд[illegible] район

Вуд[illegible]

34

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	сек Мелез Ко- зий.
13	Місце, де поховано	с. Мар. на кл
	Окремі примітки	Вдовиця Єфро- кому Ск. с. 1142

Підпись особи, яка зробила заяву Негр.

Підпись особи, що зробила запис Голов Ком Сав
Дорогий-Зміцо секр. РВК

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

23 1144

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Записів Актів Громадянського Стану при Бурзький Виконкомі
Округа Вінниц Райсна Бурз.
міста Бурзин
рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
9	ч. 6	ч. —	Лютого 20

Прізвище вмершого Головічого ім'я Павло по батькові Тимо
Вік (час народження:) 1 року 9 місяця дня
Час смерти: 1924 року Лютого місяця 19 дня
Місце смерти: губерня Под округ Вінниц волость
місто Бурзин: село, хутір Бурзе місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Под округ Вінн
місто Бурзин: село, хутір Бурзе місто
Домовий участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) робітниця

Книга № 2
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Вр. Урял.
Бурзин

Виконком
Бурзин.

Головічого

Тимо

Бурзин

Вінниц

35

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашлюк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вдова Тилит Тр
13	Місце, де поховано	цр к Свідро
	Окремі примітки	Виписъ не дод

Підпись особи, яка зробила заяву — Тилит

Підпись службових осіб, що зробили — Конд Ш. Будзенко

Підпис. особи, яка зробила заяву — підпись

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі Ромен Района В Бубни міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ім'я по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
10	Ч. 7	Ч. —	23 Лютого 1924

Прізвище померлого Тарменко ім'я Олексій по батькові Якова

Дата народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 23 дня

Губернія Полтав округ Ромен волость

село, хутір В бубни місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт округ Ром

волость В бубни село, хутір В бубни місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) хлібороб

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) хліборобка

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Укр.

Виконком

(ої) Ромен

Волость

Район

Вдова

Вдов.

Хлібороб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Демитро АВ… с Вбудт…
13	Місце, де поховано	… Вбудт…
	Окремі примітки	Врач Гельік 1920. Кацу 58.1960. сч 154

Підпись особи, яка зробила заяву Авраменко

Підпись посадових осіб, що зробили запис Голова … Секретар …

Підпис. особи, яка зробила заяву підпис

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

Вбудинів

26/4 11

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Вбудинів Виконком

Округа Всеенк Района Вбудинів

Пост Вбудинів міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 11	ч. 8	ч.	Трезня 2

Рід вмершого Московічого

Призвище Ткаченко ім'я Конрад по батькові Микитов

Вік 66 (час народження:) 1 року місяца дня

Час смерти: 192 4 року березня місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Костров повіт Всеен волость

Вбудинів село, хутір містечко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Вол.

волость Вбуд. село, хутір містечко місто

міліційний участок Ухт вулиця будинок Ч

Національність Ухт

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) рембойщик

Книга № 2 за 192 4 р.

ім'я, по-батькові: …

…ерти вчора …

…и не є записаний: …

…районі …

37

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Домашній АКР с Вбудні рядом с Вбудні
13	Місце, де поховано	Вбудні / Гемб 1к 1920. Кат 58.9 60. сч 154
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дерхимко

Підпис посадових осіб, що зробили запис Голова Вбудської Ради Конценик Вузенко Секретарь ВВК

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

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

Вбудніе

26/48

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Вбудніе Виконком

Пост Вбудні Округа Всеник Района Вбудніе

міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 11	ч. 8	ч.	Березня 2

Рід вмершого Московського

Призвище Тяжесько ім'я Конрад по батькові Микитов

Вік 66 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року 4 березня місяця дня

Місце смерти: губерня Костров повіт Вятен волость

Вбудніе село, хутір містечко місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Пол повіт Вят.

волость Вбуд. село, хутір містечко місто

міліційний участок — вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) робітник

Книга № 2 за 1924 р

ім'я, по-батькові

Вр. Урял.

нок №

(ої) Ярославська

ерти вчора -

и не є записаний:

Ярославської губ.

району

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваленко Наталка Ярославна
13	Місце, де поховано	пр. кл. 7. могила
	Окремі примітки	Вдова не була до дня

Підпись особи, яка зробила заяву Нов.

Місце для печатки

Підпись посадової особи, що зробила запис Комісару будинку

З оригіналом звірив секретар

Книга № 2 за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Виконком

ерти смерть

и не є записаний:

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком

м. Кострас. Округа Роменех района В бурині

В бурині міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 42	ч. —	ч. 4	3 березня 24 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Семенко ім'я Наталка по батькові Нестер

Вік 17 (час народження:) 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 4 року 6 березня місяця 3 дня

Місце смерти: губерня полт повіт Ромен волость

В бурині село, хутір В бурині місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня полт. повіт Ром

волость В бурині село, хутір В бурині місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) по хозяйства

39

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко...	сінасіст[illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	босецкій
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бойко Кесиїя сем... кенко св будки
13	Місце, де поховано	на К. с Вбутки
	Окремі примітки	Вреканов Гор 1 – 360. Кащ. Бк - 1800.

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву: К Семенєнко

Підпись посадової особи, що зробила запис: М. Салюк

В дрейне. зверх секрет. Кащ

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбурків Виконком

м. Посров. Округа Роменек Района Вбурків

міста Вбутки міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 13	ч. —	ч. 5	Березня 7

Рід вмершого жіночого

Призвище Дейченко ім'я Марія по батькові Лукіянівна

Вік 70 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 7 року Березня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Посров повіт Роменек волость

Вбурків село, хутір В будки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Посров повіт Роменек

волость Вбурків село, хутір В будки місто

міліційний участок 4 вулиця будинок Ч

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Селянка

Книга № 2 на 1924 р.

ім'я, по-батькові

Вр. Укр.

Вбутки

нок №

(ої) русская

ерти вдова

и не є записаний:

Вутки

районі

40

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	старість

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тищенко Гаврил Гаврилов. сВ
13	Місце, де поховано	пр. кл. с В бубки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, що зробила заяву Тищенко
Підпись Службових осіб, Ф. Самійл
Волосний Писар Рудєнко
Дорогінськ. дільн. секретар ВВК

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

Волосне

Книга № 2
за 192 7 р.

ім'я, по-батькові
Гаврил
Вр. Урядн.
в Бубки

инок №
(ої) Тищенка

ерти вчена-
и не є записаний:
Бубки
район

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бубків Виконком
Полтав. Округа Волинск. району В Бубків.
В Бубках міста
192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. 9	Ч. —	Березня 9

Рік вмершого Московського
Призвище Гомінко ім'я Власимир по батькові семенов.
Вік 1 (час народження:) 1 року 6 місяца дня
Час смерти: 1927 року Березня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Волинск волость
Бубків. село, хутір В бубки місто
міліційний участок — вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Волинск
волость В бубках. село, хутір В бубки. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

41

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	Сепсіс?

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семен. Пенчак Томенко.
13	Місце, де поховано	пр. кл. с/в Бурти.
	Окремі примітки	Вість не вдалось Діло ч 3

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Томенко.

Підпись службової особи, яка робила запис Пом. ВВК Сакесов

З оригіналом згідно Секретарь ВВК Бур

Книга № 2
за 192 4 р

ім'я, по-батькові
...ївна
...Бур. Урал.
...Бурти

...нок №
(ої) ...ської

...ерти Смерть-
...и не є записаний:
...Бурти
...районі

...ськими
...ділів

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

В Бурти

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В Бурти Виконком
Повіт Вобурти. Округа Вінниця Района Вобурти.
Волость Вобурти. міста
192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч. 10	Ч. —	Березня 11

Рід вмершого Половічого
Призвище Власенко ім'я Кость по батькові Пав'ф
Вік — (час народження:) 1 року 3 місяца дня
Час смерти: 192 4 року Березня місяця 11 дня
Місце смерти: губерня Вінниц повіт Вінниц волость
Бурти село, хутір Сергієвка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Вінниц повіт
волость Вобурти село, хутір Сергієвка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

42

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	Сипячка

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

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись Службової Особи, що робила запис

Госпітальний ВК Самійон.

Комендант Будинку

Дрезіл зрізно секст. ВК

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком

Полтав. Округа Роменськ Району

м. Бувши. міста

192 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 16	ч. 11	ч. —	Березня 11

Рід вмершого Чоловічого

Призвище Ковбаш ім'я Микола по батькові Васил.

Вік 59 (час народження:) 1— року 5 місяця дня

Час смерти: 192 4 року Березня місяця 10 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ

волость Бувши село, хутір Бувши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Селянин.

Книга № 2 за 192 4 р

ім'я по-батькові

Вр. Управ.

в Бувши

инок №

(ої) Руський

ерти Смерть

и не є записаний:

Бувши

районі

Лікарня

Бувши

43

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	сепарісто

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Небаба Артем по сусід.
13	Місце, де поховано	пр кл с Вбутки
	Окремі примітки	одне гроб к 5000 кам. 5к 2500 с 7500.

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службовця, що зробив запис

Вовк сабєйн

Комісар Вуєнкор

В фонд гідно сепарісто Вуд

Книга № 2 за 192 4 р

ім'я по-батькові

ївна

Вр. Управ. з Бурт

инок №

(ої) вулиці

ерти вчена -

и не є записаний:

бутки

районі

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Вбивчі.

32 1824

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбурнів Виконком

Полтав. Округа Роменск. Района Вбурнів.

міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 17	ч. —	ч. 6	6 лев. 19

Рід вмершого Жіночого

Призвище Овчєнко ім'я Надєжда по батькові Григорьєв

Вік 22 (час народження: рік місяць день)

Час смерти: 192 4 року Березень місяця 7. дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость

Вбурнів село, хутір Вбутки місто

міліційний участок — вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен.

волость Вбурнів. село, хутір Вбутки місто

міліційний участок — вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) — фелібродєц

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	сепсіс?

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кахорка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Обидченко Прищко Ефимов.
13	Місце, де поховано	пр. кл. в Вобрии
	Окремі примітки	Вийсь в повідомл

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву — Обидченко

Підпис службових осіб, що зробили запис — Ком. в Вудетко

Горелик. Зіньо Сидерь Ник

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

Вобрии

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вобрии Виконком

Комара Округа Всеволож Района Вобрии

міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 99	Ч. —	Ч. 7	Березня 27

Рід вмершого Жіночого

Прізвище Прищенко ім'я Олена по батькові Микол.

Вік 82 (час народження:) 1 року 8 місяця 24 дня

Час смерти: 192 4 року Березня місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Посл повіт Всеволож волость

Вобрии село, хутір Микольск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Посл. повіт Всев.

волость Вобр. село, хутір Микольск місто

міліційний участок Уже вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

Книга № 2

на 192 4 р

ім'я по-батькові

Вр. Грунт.

в Вобрии

нок №

(ої) Всеволожск

ерти Елена —

ти не є записаний:

Вобрии

района

Микольск

45

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	Сипнячка

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сипнячка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Приходько Аверій Миколаєвич
13	Місце, де поховано	пр. Кл. Миколаєв
	Окремі примітки	об. сидкаши

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Приходько

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Інспектор Комісаріату Рудєнко

Голова Ісп. Ком. Київського

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Косарі Врублі Округа Роменськ Району В Бурині міста

92 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 20	Ч. —	Ч. 8	квітня 1

Рід вмершого Жіночий

Прізвище Дябо ім'я Палашка по батькові Гостинів

Вік 1 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року березень місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск волость

Бурині село, хутір після Вбурі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

волость Бурині село, хутір В бурі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

Книга № 2 за 192 4 р

ім'я, по-батькові

Дяб. Гостин.

з Бурині

инок №

(ої) Ромен

мерти вчора -

Ни не є записаний:

Бурині

район

Опитаних

Дяб

46

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	сепсісгр

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспал. легк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дядько Гоєий ермилов
13	Місце, де поховано	пр кл в бурни
	Окремі примітки	гер. 1р Канц 5к. сч. 171. Списано.

Місце для печатки

Підпис особи, що зробила заяву

Підпись службових осіб, що робили запис

Дядько
Гоєий Ермилов
Кожнар. Будень
Оригінальні записи сепсісгр

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

Волынь.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбурнівск Виконком
Полтав. Округа Вселенск. Району Вбурнів
Вбурни міста
192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 21	Ч. —	Ч. 9	квітня 15

Рід вмершого жіночий
Призвище Самсон ім'я Федора по батькові Тимоф
Вік 60 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 192 4 року квітня місяця 17 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Вселенск волость Вбурнів.
село, хутір Вселенск місто
міліційний участок — вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Пол. повіт Вселенск
волость Вбурнів. село, хутір Вселенск місто
міліційний участок — вулиця будинок Ч
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	хлібороб.

Книга № 2
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
Вр. Урмл.
в Бурни

динок №
(ої) вулиці

мерти вчора -

Чи не є записаний:

Бурни
район

47

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	старість

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Самійон Акакійович Ж. 2.
13	Місце, де поховано	Тр. кл. г. Ромни
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву Самійон

Підпись посадової особи, що зробила запис Кокшаризик Рудько

Горсвіт. завід. секретарь Рвк

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Бурнів. Округа Ромен Района Бурнів

міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. —	Ч. 10	19/IV 24

Ім'я вмершого: прізвище Тарасенко ім'я Евросія по батькові Лікар.

Вік (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року квітня місяця 19 дня

Постійне місце проживання: губерня Полт. повіт Ром. волость Бурнів. село, хутір Бурни. місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром. волость Бурнів. село, хутір Бурни. місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

Книга № 2 за 1924 р

ім'я, по-батькові

Вр. Укр. з Бурни

динок №

(ої)

смерти

Чи не є записаний:

Бурни район

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	сепарісіс

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	бол.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	А. Кузьменко с. В бутки
13	Місце, де поховано	19 XI с. В бутки
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву А. Кузьменко

Місце для печатки

Підпись Службової особи, що зробила запис

Коміссія Виконкому Будинку з оргін. Відділ Секретар

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

В бутки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В бутках Виконком

Округа Вовчанск Района В бутки

міста В бутки

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 23	ч. 13	ч. —	Квітня 24

Ім'я вмершого Колівіюк

Призвище Собаса ім'я Трохим по батькові Трохим

Вік 70 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року квітня місяця 23 дня

Постійне місце проживання: губерня Волт. повіт Вовчанск волость

В бут. село, хутір Кап. місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волт. повіт Вовчанск

волость В бутки село, хутір Капіле місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, число, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Инвалід Сел.

Книга № 2

за 192 4 р

ім'я, по-батькові

Сівка

23 р. Укр. в Бутки

динок №

(ої) Братська

мерти Вчера -

Чи не є записаний:

Бутки

район

49

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	сепсіс?

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сепсіс?
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	ковбаса Афанасій пед.
13	Місце, де поховано	кр кл. Грації.
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву: Ковбаса А.
Підпись службовця, що зробив запис: Контадщук Рудейко
Зоречи. Зещік секретарь РК

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком Комітав. Округи Волинь району Вбутів. міста Вбутів.

Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 24	Ч. —	Ч. 11	квітня 22

Вікінський

Прізвище Бардюк ім'я Ольга по батькові Юхимов.

Вік 87 (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року жовтня місяця 24 дня

Постійне місце проживання: губернія Полт. повіт Волинь волость Вбутів. село, хутір Вбутів місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Волинь волость Вбутів. село, хутір Вбутів місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) фельдшерка

Книга № 2
за 192 4 р

ім'я по-батькові
Євгенія
23 р. Укр.
з Вбутів

динок №
(ої) вулиці

мерти вчена-
Чи не є записаний:
Вбутів
район

50

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по роспиту родичів чи свідків, ко-	старість

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бондж Євдокія Ярмішов. пр. кв. с Вбутки
13	Місце, де поховано	пр. кв. с Вбутки
	Окремі примітки	

Підпис особи, що зробила заяву: Бондж

Районовий РАЦС Сабсон

Дорогий загсу сел. рад. Кузенко

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбутській Виконком

Полтав. Округа Вселик Района Вбутське

Вбутки міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 25	ч. —	ч. 12	6 Червня

Ім'я вмершого Жіночий

Призвище Дяків ім'я Марія по батькові Тихон

Вік 2е (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Травня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Вселик волость

Вбут. село, хутір Вбутки місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Вселик

волость Вбутське село, хутір Вбутки місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

Свідки заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Свідки заявителів

Реєстратор

Книга № 2

за 192 4 р

ім'я по-батькові

Дяків Ів. Ураїл.

в Вбутки

Будинок №

(ої) вулиці

смерти вчора —

Чи не є записаний:

Бутки

район

сел

проживання

Тихонів

51

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Боліть
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тишон Прохор. Дяблo.
13	Місце, де поховано	В бур. цр кладб.
	Окремі примітки	Отм. надгаши

Підпись особи, яка зробила заяву Дяблo.

Підпись службової особи, що зробила запис

що робить записи актів гром. стану

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

С. Р. Р.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В. Бурині Виконком

Округа Роменек Района В бурині

міста В бурині

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 26	Ч. 14	Ч. —	Травень 6.

Прізвище вмершого Головійсько ім'я Іван по батькові Григоров

Вік Го (час народження:) 1 року місяця дня

Час смерти: 192 7 року Травень місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтав. повіт Роменек волость

В бурині село, хутір Васс. місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменек

волость В бурині село, хутір Васс. місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Фельдшер.

Свідки заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Книга № 2

за 192 7 р

ім'я, по-батькові

Дяблo

Вур. Укр.

з Бурині

дінок №

(ої) вулиці

смерти вчора

Чи не є записаний:

Бурині

районі

Постійне місце проживання

Бурині

52

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тончій Сидір мар. с Галанівка
13	Місце, де поховано	Урк. Бобинське
	Окремі примітки	Опімарками

Підпись особи, що зробила заяву: Сидір Тончий

Підпись посадової особи, що зробили запис: Самсон Кононенко. Кузенко

Дорогин. згідно секретарь РВК

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком Округа Вінниця района Бобринець

Волость Бобринець міста

Рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27	Ч. —	Ч. 13	Травня 30

Ім'я вмершого Жіночий

Призвище Польчук ім'я Віра по батькові Іванов.

Вік — (час народження:) 1 року місяців 4 дня

Час смерти: 192 4 року травня місяця 30 дня

Місце смерти губерня Поділ. повіт Вінниц. волость Бобринець. село, хутір Бобринець. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Поділ. повіт Вінниц. волость Бобринець. село, хутір Бобринець. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

Свідків заявителів

Реєстратор

Зав. Загсом

Свідків заявителів

Реєстратор

Книга № 2

за 192 4 р

ім'я, по-батькові

Дівчина 23 р. Урод. з Бобринця

Будинок №

(ої) Вінницька

смерти Вінниця

Чи не є записаний:

Бобринець район

Вінницька Бобринець

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Посвящук Іван Васильович
13	Місце, де поховано	при кл. с. Мартинів
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву
Підпись службових осіб.

Справжність підпису Яценко-Оригінал підписано секретарем РНК

що зробив заяву Оригінал підписано секретарем сільради

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „3" дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков. померш. (ої) Зінченко Микола Сергійович
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. Грудн.
Місце проживання померш. (ої) округа Вінн. район В-Бурлів село В-Бурлів
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла) 192 4 р. Серпня міс. „2" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Холостий
Національність Укр. 9. Головне заняття Учитель
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Сухота
Сирота 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зінченко Адреси заявит. 1 с. В-Бурлів
2 Сергій Юхимович 2 тої-ж села
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів А. Зінчук
Зав. Загсом Соколов
Реєстратор Воронець

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зінченко Новий Адреси заявит. 1 с. Мартинів
2 Степанович 2 В-Бурлів
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів П. Білоус.
Зав. Загсом
Реєстратор Воронець

Зав. Загсом
Реєстратор Грибан

54

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Посвящук Іван Васильович
13	Місце, де поховано	пр кл. ф. с. Майтлярів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила заяву

Підпись службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „3" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Зеленко Микола Сергієвич
3. Якого полу Чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 4 міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Конот. район В Бурині село В Бурині або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла) 1924 р. Серпня міс. „2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
Національність Укр. 9. Головне заняття Дитина
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 10. Причина смерти Внутрен-
ній Запал 11. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зінченко Адреси заявит. 1 с. В Бурині
2 Юрій Трофим. 2 тої район
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів А. Зінченко Зав. Загсом Сокиря
Реєстратор Вдовенко

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Зінченко Новик Адреси заявит. 1 с. Мостищина
2 Степанович 2 в Бурині
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів П. Тильдуть. Зав. Загсом
Реєстратор Вдовенко

Зав. Загсом
Реєстратор Вдовенко

55

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

Установа ЗАГС № 1 Книга № 21
за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сапівой Надежда Михайловна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1920 р. 11 міс. 23 д.
Місце проживання померш. (ої) округа Волин. район В-Бугів село Романів
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
Національність укр. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Рахіт
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сапівой Адреси заявит. 1 с. Романів
2 Михайло Кузьмич. 2 В-Бугівський р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М. Сапівой Зав. Загсом Соколов
Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зінчук Новіо Адреси заявит. 1 с. Мостиська
2 Степанович 2 В-Бугів
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Стольчук. Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом
Заявителів
Реєстратор

Місце для печатки

Підпись особи, що зробила запис
Підпись службових осіб, що зробили запис
Коло зробив секретар Вусько.
Зборгів сільр. секретар

56

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

Установа ЗАГС №

Книга № 20
за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „22" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кваменко Петро Ісидорович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Вбудинок село Вбудинок або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Кір
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Кваменко 2 Сидор Лукич
Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Кваменко
Зав. Загсом
Реєстратор

„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Дівчук Павло 2 Степанович
Адреси заявит. 1 м. Лохвиця 2 в Бубнів
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів П. Павлусь
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпись особи, яка зробила запис
Підпись службових осіб, що зробили запис
Місце для печатки
Зав. Загсом
Реєстратор

57

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Богуславська Софія

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

Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ. район Вороніж село с. Вороніж або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домаш. господарством.

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Литвиненко Адреси заявит. 1 с. Вороніж
2 Іван Якович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іван Литвин Зав. Загсом

Реєстратор

Підпись своя. Справжність сього підпису посвідчую.
Печать Сільрад. Службових осіб.
Місце для печатки

Що зробив запис в кн. актів

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Дівчук Новіо Адреси заявит. 1 с. Вороніж
2 Степанович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Білоус. Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

58

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

5-166

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „30“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Ваньо Іван Кононович. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

Місце проживання померш. (ої) | округа Ромен. район Вєприк село В-Бутки
або місто Вєприк вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) удов.

Національність Укр. 9. Головне заняття фізіотрудовий

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Ваньо Ора- Адреси заявит. | 1 с. Вєприк
2 Емилян Іванович. | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ваньо

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 дівчина Ново Адреси заявит. | 1 с. Косинівки
2 Степанова | 2 в Вєприк

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Білоусь.

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпись Голови
яка зробила запис
Підпись Службових осіб,
Голова сільради Вусенко.
що зробили запис

Місце для печатки

Підпись Голови
яка зробила запис
Підпись Службових осіб,
що зробили запис

59

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Верхогляда Покрина Василівна 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
Місце проживання померлого (ої) округа Роман. район Бутнів село Бутни
або міста м. Романів вулиця будинок №
5. Коли помер-(ла): 1924 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність Укр. 9. Головне заняття сільськогосп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Верхогляда Адреси заявит.: 1 м. Романів
2 Ганна Степан. 2 Бутн. району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Верхогляда Безсмертн. Зав. Загсом Реєстратор Васильєв

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Зінчук Новіло Адреси заявит.: 1 м. Романів
2 Степанови 2 Бутнів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: П. Білоусь Зав. Загсом Реєстратор Васильєв

Зав. Загсом
Реєстратор Грибан

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила виклик
Підпись службових осіб, що робили огляд Усенко.
Оригінал уділу секретар РВК

60

168

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 34.

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпаух Степанида Варфоломеевна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Б Бурлий село Свіжів
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домохоз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хозяйка 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний: ні

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Карпаух Антипій, 2 Григоров.
Адреси заявит.: 1 с. Свіжів, 2 Б Бурлий район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Карпаух
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Зінчук Павло, 2 Степанович
Адреси заявит.: 1 с. Жостинки, 2 Вороніж

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: П. Білоус
Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом
Реєстратор

Підпись брехні
Та, що зробила запис
Підпись Службових осіб,
Коли пробивається печатка

Місце для печатки

Підпись брехні
Та, що зробила запис
Підпись Службових осіб,
Коли пробивається печатка

Б 1

№ 169

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „27“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Тарасенко Олександр Матвійович

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

Місце проживання померш. (ої) округа Одес. район 13-Бубн. с/р Н-Дубоссів

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Лип. міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост

Національність Україн. 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Тарасенко 2 Іван Матвієв. Адреси заявит. 1 с. Матвіївка 2 13-Бубн. р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор М. Рубинин

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Діточе Новио 2 Степанови Адреси заявит. 1 с. Матвіївка 2 в Одесі

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Бибусєв.

Зав. Загсом

Реєстратор Вдовенко

Зав. Загсом

Реєстратор Грибан

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись службових осіб, що зробили запис

Вдовенко.

Місце для печатки

Підпись службових осіб, що зробили запис

62

170

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „28“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Зрібний Івон Володимирович

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

Місце проживання померлого (ої) | округа Роменськ район 19-Бубни село 13-Бубни

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холост.

Національність Українець 9. Головне заняття —

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

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Зрібний Адреси заявит. | 1

2 Володимир Як | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | В. Зрібний Зав. Загсом

Реєстратор М. Юдик

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Зінче Новио Адреси заявит. | 1 с. Хвощівка

2 Степанович | 2 в Бубнах

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | П. Тильусь. Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

Місце для печатки

Підпись особи, яка зробила запис

Підпись службових осіб, що зробили запис

63

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богіка Ніні Іванівні
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання помершого (ої) округа Волинен район 13-Бубн. село 13-Бубни
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Лип. міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Україн. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Болів
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Богіко 2 Іван Антон. Адреси заявит. 1 ст. Нарпіт 2 13-Бубн. р.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Богік
Зав. Загсом
Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зінчук Павло 2 Степанович Адреси заявит. 1 г. Житомир 2 Вокзал
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів П. Білорусь
Зав. Загсом
Реєстратор [illegible]

Зав. Загсом
Підписи заявителів
Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

Підпись своєю рукою зробив
Посада службових осіб,
Ім'я, прізвище
Оригінальний підпис секретаря РАГС

64

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саліван Яків Филиповіч
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
5. Місце проживання { округа Роменська район Б-Бибківський

Підпись особи, яка зробила запис
Підпись Службових осіб,
що робили посмертний огляд

Місце для печатки

Підписи заявителів

Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 38.

1. Час складання запису: „1.“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бізюк Николай Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 р. Вересня 30
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Б-Бур. село Шестіпалівка або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бізюк Ново Степанович Адреси заявит. { 1 с. Шестіпалівка 2 с. Бобрик
14. Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Бізюк.

Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом
Реєстратор

65

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
5. Місце проживання | округа Роменська район В-Бубнівський
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність хохол 9. Головне заняття вчитель
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяін 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: брак немає
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Самівон Адреси заявит. | 1 с. В-Бубни
2 Вера Кесарівна | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Самівон
Зав. Загсом
Реєстратор Вуден

Підписи заявителів |
Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 39.

1. Час складання запису: „6“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Хесір Аврсентьє
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62.
5. Місце проживання | округа Ромен. район В-Бубнів село В-Бубни
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність Укр. 9. Головне заняття вчителька
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: брак немає
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Самівон Адреси заявит. | 1 с. В-Бубни
2 Вера Кесарівна | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | Самівон
Зав. Загсом
Реєстратор Вуден

Підписи заявителів |
Зав. Загсом
Реєстратор

66

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання (округа Роменська ... В-Бубнівський

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „9“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шапваленко Михайло Іванович 6 міс.
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район В Бубни село В Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „9.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття ...
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти Кахексія
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шапваленко Адреси заявит. | 1 В Бубни.
2 Михайло ів | 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів | Шапваленко Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

Зав. Загсом ...
заявителів | Реєстратор В Бубни

67

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самійон Яків Филиповичъ
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
5. Місце проживання { округа Роменська 13-Бибківи
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 41.

1. Час складання запису: „3“ дня Серп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савойської Катерини Маріонівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Конотоп район Ворожб село с. Корчик
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серп. міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хозяйство.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сын полізні 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Савойський Адреси заявит. { 1 х. Корчик
2 Гнарій Гнатов. 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Зав. Загсом И. Савойский
Реєстратор

Зав. Загсом
Реєстратор

68

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саливон Яків Филиповичъ

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район 13-Бибківщ. село

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „20“ дня Серп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Антоненко Саливон Филиповичъ

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання померш. (ої): округа Ромен. район Бобрик село Бобрик

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Серп міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат

8. Національність Укр. 9. Головне заняття фиброзо работн.

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Антоненко Адреси заявит. 1 с. Бобрик
2 Іван Филипович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. с. м. Бурмаки

Підписи заявителів: Антоненко І. Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

69

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 1
за 192 5 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
5. Місце проживання | округа Роменська 13-Бибківська
помершого (ої) | або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. міс. „ “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
8. Національність 9. Головне заняття 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 2 Адреси заявит. | 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пелипенко Пилип Онисимович
3. Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 в. Клубны
5. Місце проживання | округа Роменск район Вклубков село Вклубны
помершого (ої) | або місто — вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Женат
8. Національність укр 9. Головне заняття Хлебороб 11. Причина смерти Тубэркулез
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяин
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Пелипенко 2 В. Е. Адреси заявит. | 1 2 В клубни
Назви й №№ документів або постанови Суду Св. До Свидет.

Підписи заявителів Пелипенко В.
Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор

70

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання: округа Роменська район 13-Бубнівський

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

Установа ЗАГС № 1

Книга №
за 1925 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „8“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фоменко Пархом Семенович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33
Місце проживання: округа 13-Бубнів. район 13-Бубнів. село
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність укр. 9. Головне заняття сільськогосподарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) -ний 11. Причина смерти
Від поранення
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Фоменка Сергія Якимовича. 2. Адреси заявит. 1 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: Зав. підписався Фоменко

Зав. Загсом
Реєстратор

Підписи заявителів

Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селівон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання { округа Роменська район 13-Гибівка

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 46

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Якович Медведь
Якого полу чоловіч. 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 р.
Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район В. Гобзубівка будинок № вулиця або місто
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „12.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб. 11. Причина смерти
10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) Старость. 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Медведь Архипа Павловича, 2 Медведь Якова Павловича } заявителів
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Архип Медведь
Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор

72

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська м. Б-Бубнів
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність 9. Головне заняття
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів (1) Зав. Загсом
Реєстратор
заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: 30 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Фрізменко Іван Павлович Українець
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання помершого (ої) округа Бахмач район Бахмач село
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Укр 9. Головне заняття
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Запалення
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Фрізменко 2 Павло Адреси заявит. 1 2 с. Бахмач
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів (1) П. Фрізменко Зав. Загсом
Реєстратор
заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

73

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самійон Яків Филипович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська 13-Бибиків

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 98

1. Час складання запису: „22“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Безімєц Ольга Павловна 3 роки

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

Місце проживання помершого (ої) | округа Воронів район Воронів село

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. 22 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність без 9. Головне заняття дитина

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Безімєц Павел Адреси заявит. | 1 с. Воронів

2 Гасіпова 2 Вимен. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Павел Безімєц

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

74

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салівон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район В-Бубнівський село
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Листоп. міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдов. госпід:
Національність Україн. 9. Головне заняття хозяйка 11. Причина смерти Істощ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Колишок Микола Адреси заявит. 1 с. Осовик
2 Никифоров. 2 В-Бубнівського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М. Колишок
Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „12“ дня Листоп. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоніна Іванівна Колишок
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років
Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район В-Бубнівський село с. Осовик
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Листоп. міс. „11“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність Україн. 9. Головне заняття Дом. госпід: 11. Причина смерти Істощ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяйка 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) крові
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Колишок Микола Адреси заявит. 1 с. Осовик
2 Никифоров. 2 В-Бубнівського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів М. Колишок
Зав. Загсом
Реєстратор

75

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сеніовон Яків Филипович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання помершого (ої): округа Роменську ... В-Бубнів ...

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „16“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Олександр Єрмієвич

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 міс.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район В-Бубнів село В-Бубни

або місто — вулиця — будинок № Батьки

Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „16.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

Національність Укр 9. Головне заняття дитина

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —

11. Причина смерти неповна

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Зінченко Адреси заявит. 1 В-Бубни

2 Єрмій Якимович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: —

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Зав. Загсом —

Реєстратор —

76

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селівон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район В-Бубнівський
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність укр. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний: мертвонароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коноваленко Федот Ігнатович
2
Адреси заявителів 1 с. Матіяхів
2 В-Бубнівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів негр. а за його розпис. Семен
Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „20“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коноваленко Іван
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років
Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район В-Бубнівського село Семчин
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність укр. 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний: мертвонароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коноваленко Федот Ігнатович
2
Адреси заявителів 1 с. Матіяхів
2 В-Бубнівського району
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів негр. а за його розпис. Семен
Зав. Загсом
Реєстратор
Зав. Загсом
Реєстратор

77

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самійвон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
Місце проживання | округа Роменського район В. Бубнівського село В. Бубни
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
Національність Укр. 9. Головне заняття дом. господар.
8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин 11. Причина смерти
туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1. Самойленко Адреси заявит. | 1 с. В Бубни
2. Яків Уланович. | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду свідок Літошенко Ф. М.

Підписи заявителів | Самойленко Зав. Загсом
Литвиненко. Реєстратор

Заявителів | Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 31

Книга № 24
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „29“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Одарка Максимовна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років.
Місце проживання | округа Роменського район В. Бубнівського село В. Бубни
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Укр. 9. Головне заняття дом. господар.
8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянка 11. Причина смерти
туберкульоз
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1. Самойленко Адреси заявит. | 1 с. В Бубни
2. Яків Уланович. | 2
Назви й №№ документів або постанови Суду свідок Літошенко Ф. М.

Підписи заявителів | Самойленко Зав. Загсом
Литвиненко. Реєстратор

Заявителів | Зав. Загсом
Реєстратор

78

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самійон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання | округа Роменська район 13-Гребінків. 13-Гребінків

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „2“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Мусій Максимович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65
Місце проживання | округа Ромен район 13 Гуні село Б-Бобрицький
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женат
Національність Укр. 9. Головне заняття Самостійний 10. Причина смерти
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Селянин
12. Чи не є записаний: Ні
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Мирний Савва Адреси заявит. | 1 х. Бобрицький
2 Нестерович 2 В Гуні ст.
Назви й №№ документів або постанови Суду Св. Свідоцтво дані Гуні

Підписи заявителів: Зав. Загсом
Реєстратор
Підписи свідків: Зав. Загсом
Реєстратор

79

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 192 5 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Яків Филипович

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район В-Бубнівський село

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий

Національність поляк 9. Головне заняття жінка служебо 11. Причина смерти от ро-

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гамалій Александр Адреси заявит. 1 с. В-Бубни

2 Федорович. 2 В-Бубнівськ.район

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. Калініченк

М. Калініченка

Підписи заявителів: Александра Гамал

Зав. Загсом

Реєстратор

Зав. Загсом

Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „13“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гамалія Марья Устимовна

Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район В-Бубнівський село В Бубни

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

Національність полька 9. Головне заняття жінка служебо 11. Причина смерти от ро-

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

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Гамалій Александр Адреси заявит. 1 с. В-Бубни

2 Федорович. 2 В-Бубнівськ.район

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. Калініченк

М. Калініченка

Підписи заявителів: Александра Гамал

Зав. Загсом

Реєстратор

80

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семівон Яків Филипович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання | округа Роменська район В-Бубликів

81

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саліївон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Б-Бубнівськ. вулиця ... будинок № ... або місто Б-Бубни
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність укр 9. Головне заняття Хлібороб-одноосібник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Бідняк 11. Причина смерти від старости
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Васько Іван Адреси заявит. 1 с. Вороні
2 Шевченко 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: 1 [signature] 2 [signature]
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „24“ Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабій Петро Дмитрович
3. Якого полу чоль 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Вороніц село Вороні будинок № ... вулиця ... або місто ...
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
8. Національність укр 9. Головне заняття Хлібороб-одноосібник 11. Причина смерти
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Бідняк від старости
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні с. Вороні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Васько Іван Адреси заявит. 1 2
2 Шевченко

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: 1 [signature] 2 [signature]
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]
Зав. Загсом [signature]
Реєстратор [signature]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салівон Яків Филипович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменську район 13-Грубівськ. 13-Грубівськ
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1925 р. Січ. міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність 8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 9. Головне заняття 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 56.

1. Час складання запису: „29“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бр. Степан Степанович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Вел. район в Бруси село в Бруси
або місто у Осовик вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Груд. міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Укр. 8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 9. Головне заняття 11. Причина смерти шлунок
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бр. Степан 2 Іванович. Адреси заявит. 1 с. в Бруси 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів с. п. Бр.
Зав. Загсом
Реєстратор
Підписи заявителів х. Іванишко
Зав. Загсом
Реєстратор

83

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Селівон Яків Филипович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район В-Бубнівськ. село В-Бубни будинок № вулиця або місто
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність Укр. 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Зінченко Яків 2. Дмитрович
Адреси заявителів: 1. с. В-Бубни 2. В-Бубнів. район

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. Ф. Селівона

Підписи заявителів: Зінченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „31“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зінченко Дмитро Якимович 3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ. район В-Бубнів. село В-Бубни будинок № вулиця або місто
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „31“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Укр. 9. Головне заняття дитина 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Зінченко Яків 2. Дмитрович
Адреси заявителів: 1. с. В-Бубни 2. В-Бубнів. районом

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. Ф. Зінченка

Підписи заявителів: Зінченко
Зав. Загсом
Реєстратор

Зав. Загсом
Реєстратор

84

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самівон Яків Филиповичъ

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

Місце проживання помершого (ої) округа Роменьско район В-Бубнівск. село В-Бубны або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатай

Національність Украін. 9. Головне заняття хлібороботьо

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти сипной тифо

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Самівон Трохим 2 Яковлич

Адреси заявит. 1 с. В-Бубны 2 В-Бубнівського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду свідок Самівон. Никифор. р.

Підписи заявителів Н. Самівок. П. Самівок.

Зав. Загсом

Реєстратор

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

11. Причина смерти кар

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Кваменко 2 Сидор Пухи

Адреси заявит. 1 СВБубны 2 ВБубновского р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ф. Кваменко

Зав. Загсом

Реєстратор

85

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Єлизаветович Медведєв
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район м. Гребінківське село м. Гребінки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність Українець. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Петро Сидорович
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район В Будищенськ село В Будища
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 4 р. Черв міс. „ 21 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
Національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти кір
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленко Адреси заявит. 1 с В Будища
2 Сидор Пухи 2 В Будищ район
Дані й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Коваленко
Зав. Загсом
Реєстратор

86

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Якобсенко Мебелов
Якого полу чоловіч. 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Фрунзенском район м. Голубницького села м. Голубни
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність [illegible] 9. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богословцева Софія
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
Місце проживання помершого (ої) округа Волин. район Бобрик село Бобрик
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „ 22 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Укр 9. Головне заняття Домаш. госпо.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робіт 11. Причина смерти Старечій
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Литвинисо Адреси заявит. 1 с Бобрик
2 Іван Лукич 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

87

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Павло Степанович Медведь
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 роки
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район м. Голубівка село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —— 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ващенко Фрол Іванович Адреси заявит. 1 с. В-Бутки
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ващенко
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 32.

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ващенко Іван Кіндратович
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район В-Бутів село В-Бутки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Старість
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ващенко Фрол Іванович Адреси заявит. 1 с. В-Бутки
2 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ващенко
Зав. Загсом
Реєстратор

88

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Павло Семенович Медведь
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 год.
Місце проживання померлого (ої) округа Роменськом район м. Гребінківського село м. Гребінки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовець
Національність Укр. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Верхоля Марина Васильовна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 років
Місце проживання померлого (ої) округа Вутків район Вутків село Вутки
або місто х. Романів вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
Національність Укр. 9. Головне заняття чорноробоча
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерти спадіжна
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Верхоля Адреси заявит. 1 х. Романів
2 Гапка Степанов. 2 З-Вутків р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Верхоля. Гапка Зав. Загсом
Реєстратор

89

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Єлисеевич Медалов
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Ромненом район Б. Голубівка село Голубки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Укр. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 34.

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазаря Степанида Варфоломеевна.
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 68.
Місце проживання помершого (ої) округа Росиси. район Вороніж село х. Світлий
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Укр. 9. Головне заняття без определенія
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) повітка 11. Причина смерти
Старість
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Карасев Антрій Адреси заявит. 1 х. Світлий
2 Єфимов. 2 Ворон. Раіону
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Карасев
Зав. Загсом Сокол
Реєстратор

90

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павло Єлисейович Медведь
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 год.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район м. Голубівське село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Тарасенко Олександр.
Якого полу Муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 год.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ. район м. Голубівське село Маліївка
або місто вулиця будинок № Власний
Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „ 27 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
Національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хоз 11. Причина смерти Болізнь
12. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Тарасенко Адреси заявит. 1 с. Маліївка
2 Іван Маркович 2 м. Бобринського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів 1

Зав. Загсом
Реєстратор М. Юрін

91

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Павло Єлисеєвич Медведь
Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
Місце проживання померш. (ої): округа Роменськ район м. Голубівське село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женатий
Національність [illegible] Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 7 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Зребний Іван Володимирович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
Місце проживання померш. (ої): округа Роменськ район м. Бубни село м. Бубни
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність України. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерти Воспаление
12. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Зребний Адреси заявит. 1 с. м. Бубни
2 Володимир Ян. 2 м. Буб. р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів: В. Зребний
Зав. Загсом
Реєстратор М. Рубан

92

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192... р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Якович Недбаєв
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
Місце проживання помершого (ої) округа Роменщина район м. Гребінківщина село м. Гребінки
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192... р. Вересня міс. „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність українець. Головне заняття хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богіко Ніна Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
Місце проживання помершого (ої) округа Роменщ район В-Бубні село В-Бубни
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
Національність Українка 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти болізнь
12. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Богіко Іван Антонович Адреси заявит. 1 с. Карпів 2 В-Бубнівського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

93

У. С. Р. Р.
ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Павло Яковлевич Медведь
якого полу мужчина. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 года.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменском район м. Голубовского село г. Голубовка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат
Національність малорос. Головне заняття Хлібороб.

У. С. Р. Р.
ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „ 1 “ Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Бітоус Минога Панасович
якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 липня 30.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменск. район Зборів село Мостовий
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. 1 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої)
Національність Укр. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Село 11. Причина смерти Поноса.
12. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
різвища, імена і батьк. заявителів 1 Бітоус Павло Адреси заявит. 1 с. Мостового
2 Степанов. 2 Зборів. работн.
ави й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Т. Білоусь Зав. Загсом
Реєстратор

94

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павло Семенович Медведь
Якого полу чоловіч. 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 год.
Місце проживання помершого (ої) округа Раменської район м. Голубівського село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність малорос. 9. Головне заняття хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 39.

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Самійов Хведір Антоєвич
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62
Місце проживання помершого (ої) округа Волин. район Вобрицький село В Обрицях
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла), 192 4 Серпня міс. 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність Укр. 9. Головне заняття Слюсарь
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робіт. 11. Причина смерти
Рак печені
12. Чи не є записаний
потвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Самійов Вера Адреси заявит. 1 С. Вобрицях
2 Хведорівна 2
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

95

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192... р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Павло Яковлевич Медвідь
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 років.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район м. Голубівського село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність Українець. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192... р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Микола Михайлов Шапованенко
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 міс.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район в Голубівськ село в Голубівці
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
Національність Українець 9. Головне заняття нічим не занятий
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Хамерін
12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шапованенко Адреси заявит. 1 в Голубівці
2 Михайло ич 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Мишановський

Зав. Загсом
Реєстратор

96

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Семенович Медведь
Якого полу чоловіч. 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 год.
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район м. Гадяцького село м. Гадяч
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність м. Київ. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 41.

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серп міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савойська Катерина Маріонівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
Місце проживання помершого (ої) | округа Лохвиц. район Зіньків село Зіньки
або місто м. Ромодан вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Серп міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Укр. 9. Головне заняття дитина
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитя 11. Причина смерти Ост. болізні
12. Чи не є записаний

ортвонародж.“ або „огодошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
різвища, імена і батьк. заявителів | 1 Савойський Адреси заявит. | 1 м. Ромодан
2 Маріон Євтихов. | 2 Зіньк. район

ави й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів | І. Савойський
Зав. Загсом
Реєстратор

97

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Павло Єлисеєвич Медведь
3. Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
Місце проживання померш. (ої) округа Роменщина район м. Голубівщина село м. Голубівщина
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність чех. Головне заняття хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Антоненко Сава Потапович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 52 роки
Місце проживання померш. (ої) округа Вісім. район В-Бурлів село В-Бурлів
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб-одноосібник
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти
старість
12. Чи не є записаний „ортонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і батьк. заявителів Антоненко Іван Потапович Адреси заявит. 1 с. Бурлів 2
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. 2 ст. Будинок

Підписи заявителів Антоненко І.П. Сусіди.
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Єлисеевич Медведь
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.
Місце проживання помершого (ої) округа Каменском район м. Голубівка село м. Голубівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 р. Вересня „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий
Національність Укр. Головне заняття Хлібороб.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга №
за 192 р.

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Кирил Трифонович
Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60.
Місце проживання помершого (ої) округа Каменск район Вакурів село Вакурівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня мс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат
Національність укр. 9. Головне заняття Хлеборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяін 11. Причина смерти тубер-кулез.
12. Чи не в записання

Свідоцтво видано „ “ дня міс. 192 р. Ч. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипенко Кирил Трифонович
Якого полу муж. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60.
Місце проживання помершого (ої) округа Каменск район Вакурів село Вакурівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Вересня мс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат
Національність укр. 9. Головне заняття Хлеборобство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяін 11. Причина смерти тубер-кулез.
12. Чи не в записання

Свідоцтво видано „ “ дня міс. 192 р. Ч.

Свідоцтво видано „ “ дня міс. 192 р. Ч.

Свідоцтво видано „ “ дня міс. 192 р. Ч.

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „12“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Павло Єлисеевич Медведь
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90 років
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Б. Бубнівська село Б. Бубни
або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 192 р. Вересня „8“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність укр. 9. Головне заняття хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 10. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Фисенко Гриць Адреси заявит. 1 Б. Бубни
2 Він Ми 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Фисенко Гриць
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „8“ Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Фисенко Гаврило Семенович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63
Місце проживання померш. (ої) округа Ромен. район Другий село Б. Бубни
або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. 1 „ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець
Національність укр. 9. Головне заняття Бідний хлібороб
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) бідняк 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Фисенко Гриць Адреси заявит. 1 Б. Бубни
2 Він Ми 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Фисенко Гриць
Зав. Загсом
Реєстратор

100

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192... р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „12" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павло Якобенко Недбайло

Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 84 роки.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район м. Гадяцького село м. Гадяч

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 р. Вересня „8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність українець. Головне заняття хлібороб.

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Недбайло Архип 2 Павлович. Адреси заявит. 1 2 м. Гадяч

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Архип Недбайло Зав. Загсом Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яковлевич

Адреса заявителя с. Вовчик

Назви й №№ документів свідоцтво Сапівон Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Сапівон Прохим Сапівон Ник. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

101

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1 — 46

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Афіменко Іван Повилович

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменського район Вєдєнєв. село В. Бубни / або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 30 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб.

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

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Афіменко / 2 Повил } Адреси заявит. { 1 / 2 Свої }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Афіменко / Повил }

Зав. Загсом Рудницький

Реєстратор

13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яков.

Адреса заявителя с. Бубни

Назви й №№ документів Свід. Сапівон Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Сапівон Прохим / Сапівон Ник.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

102

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 192 7 р.

Запис про смерть № 43.

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Жовтня міс. 192 7 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Верінцеу Ольга Павловна 3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Зроки
Місце проживання помершого (ої) { округа Рамн. район В Бутинь село В Бутин
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 192 7 р. Жовтня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) сімейна
Національність 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти
воспаленія легех
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний
Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Верінцеу Павло Адреси заявит. { 1 В Бутин
2 Досіфовіч 2 В Бутинь Рамн
Назви й №№ документів або постанови Суду
Павел Верінцеу
Підписи заявителів { Зав. Загсом
Реєстратор

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівой Прохим Якоб.
Адреса заявителя с. В Бутин
Назви й №№ документів Свідоц Сапівой Никифор
Особливі уваги
Підпис заявителя { Сапівой Прохим Зав. ЗАГС'ом
Сапівой Ким.
Реєстратор

103

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

21

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Наталина Іванівна Ромінюк

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Роменського район В Будищівсе село хут. Осовик
або місто вулиця будинок №

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

Національність Укр. 9. Головне заняття дом. госпід.

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

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Ромінюк Ніколай Адреси заявит. { 1 х. Осовик
2 Никифоровіч. 2 В Будищівського рай.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Н. Ромінюк Зав. Загсом
Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яков.

Адреса заявителя с. В Будищи

Назви й №№ документів свідок Сапівон Никидор

Особливі уваги

Підпис заявитля Сапівон Прохим Зав. ЗАГС'ом
Сапівон Ким. Реєстратор

104

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2

ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 49.

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „16" дня Листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Зінченко Олександр Сергієв.

ького полу Хлоп. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяць

Місце проживання померш. (ої) { округа Велик. район Сватів село В Сватів

або місто вулиця будинок № дитина

Коли помер (ла) 192 4 р. Листопада міс. „16" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Укр. 9. Головне заняття

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

12. Чи не є записаний

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Зінченко 2 Сергій Олексієвич. Адреси заявит. { 1 с. В Сватів 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Зав. Загсом Реєстратор

13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівої Прохими Яков.

Адреса заявителя с. В Сватів

Назви й №№ документів Свідоц. Сапівої Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя { Сапівої Прохими Сапівої Ник. Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

105

У. С. Р. Р.

Родній комісаріят внутрішніх справ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „20“ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Коноваленко Іван.

3. Стать чоловічого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

Місце проживання померш. (ої) округа Роменського район В-Будківськ село с. Семіки або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Листопаду міс „20“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

8. Національність Укр. 9. Головне заняття дитина

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коноваленко Федот Ігнатович. 2

Адреси заявит. 1 с. Матлахів В-Буд- 2 ківського району

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів негр. а за його розп. Іванк

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівок Прохим Яков.

Адреса заявителя с. В-Будки

Назви й №№ документів свідоц. Сапівок Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Сапівок Прохим Сапівок Ник.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

106

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

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р.

24

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „29“ дня Листопад міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Одарка Максимівна 3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Вб. село Вороніж або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина Національність Укр. 9. Головне заняття дом. з сільгосподарством Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти туберкульоз 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Самойленко Адреси заявит. 1 с. Вороніж 2 Хвіл Уліян 2

Назви й №№ документів або постанови Суду свідоч. Литвиненко № 6.

Підписи заявителів Самойленко Зав. Загсом
Литвиненко Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самійон Прохим Яков.

Адреса заявителя с. Вороніж

Назви й №№ документів свід. Самійон Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Самійон Прохим Зав. ЗАГС'ом
Самійон Ник. Реєстратор

107

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2
за 1924 р. 25

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „2" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Микита Макимович 3. Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Волин. район Ворон село х. Бесарківщ. або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Груд. міс. „1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець 8. Національність Укр. 9. Головне заняття Хліборобство 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Голий 11. Причина смерти Старість 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Шурпо Савва 2 Калінович — Адреси заявит. 1 х. Бесарківщина 2 Ворон. смотр.

Назви й №№ документів або постанови Суду с. Антонівської сіль. Ради

Підписи заявителів с. Шурпо Савва Калінович — Зав. Загсом Попов — Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Трохим Яковлевич

Адреса заявителя с. Ворон

Назви й №№ документів свідоц. Сапівон Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Сапівон Трохим Сапівон Ник. — Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор

108

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гасилій Марія Устінівна 3. Статі жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район В-Бубнів село с. В-Бубни або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
Національність полька 9. Головне заняття жінки службовці
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жінка сл. 11. Причина смерти отро-
дов
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Гасилій Олек- 2 сандр Федор. Адреси заявит. 1 с. В-Бубни 2 В-Бубнівськ. районну
Назви й №№ документів або постанови Суду свідоц. Василиченко М.
М. Василиченко
Підписи заявителів Александр Гасилій
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яков.
Адреса заявителя с. В-Бубни
Назви й №№ документів свід. Сапівон Никифор
Особливі уваги
Підпис заявителя Сапівон Прохим Сапівон Никифор.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

109

У. С. Р. Р.
ОРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Нехань Володимир Никифорович.
ького полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72
Місце проживання померш. (ої) { округа Роменського район В-Бубнівськ. село В-Бубни
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб.
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) одноосібник. 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Нехань Федор Никифорович
2 Адреси заявит. { 1 с. В-Бубни 2 В-Бубнів. району
Назви й №№ документів або постанови Суду Рубенко М. свідок.

Підписи заявителів { О. Нехань
Зав. Загсом
Реєстратор

13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яков.
Адреса заявителя с. В-Бубни
Назви й №№ документів Свідоц. Сапівон Никифор
Особливі уваги
Підпис заявителя { Сапівон Прохим Сапівон Ник.
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

110

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бавин Петро Дмитрович 3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 8 р. 4. Національність Українець 5. Місце проживання помершого (ої) округа Рашківський район Вільшанка село В Вільшанка або місто вулиця будинок № 7. Коли помер (ла): 192 4 р. Грудня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий 9. Головне заняття Хлібороб 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти Чахотка

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

5. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Рубінко Яків 2 Бавина Параскова Адреси заявит. 1 с. В Вільшанка 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Рубінко Бавина

Зав. Загсом

Реєстратор Рубінко

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівок Прохим Якович

Адреса заявителя с. В Вільшанка

Назви й №№ документів Свідоцтво Сапівок Дмитрович

Особливі уваги

Підпис заявителя Сапівок Прохим Сапівок Ник.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

111

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1.

Книга № 2.
за 1924 р.

29

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „29." дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Рог. Степан Степанович
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ місяця
це проживання { округа Ромен. район Вєудинів. село Вєудини.
мершого (ої) { або місто Х. Осовик. вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „28." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Укр. 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Невідома
12. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померщого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звища, імена і батьк. заявителів { 1. Рог. Степан Адреси заявит. { 1. с. Вєудинів
2. Іванович 2.
ви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { С и Рог

Зав. Загсом
Реєстратор

13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівок Прохим Яков.
Адреса заявителя с. Вєудини
Назви й №№ документів Метр. Сапівок Никифор
Особливі уваги
Підпис заявителя Сапівок Прохим Сапівок Ник.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

112

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

Установа ЗАГС № 1

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 57.

1. Час складання запису: „31" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Зінченко Дмитро Якимович

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район В-Бубнівек. село В-Бубни

або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „31" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

Національність Укр. 9. Головне заняття дитина 11. Причина смерти невідома

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зінченко Яків Адреси заявит. 1 с. В-Бубни
2 Дмитрович 2 В-Бубнівек. райпуч

Назви й №№ документів або постанови Суду свідок Пр. Самійов.

Підписи заявителів Зінченко

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самійов Прохим Яков.

Адреса заявителя с. В-Бубни

Назви й №№ документів свід. Самійов Никифор

Особливі уваги

Підпис заявителя Самійов Прохим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

113

1. 222

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вторівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вторівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сапівон Яків Панасович
3. Якого стану 2ольн. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання померш. (ої): округа Роменська район Вторівський село Вторівки
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Вторівський село Вторівки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла) 1925 р. січня міс. 12 „ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) женат
9. Національність укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років занять того, чиїми (коштами) утримується). 2олен
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. від 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти від тифу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Прохим Яков.
Адреса заявителя с. Вторівки
Назви й №№ документів свідоц. Сапівон Никифор
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Сапівон Прохим Зав. ЗАГС'ом ...
Сапівон Ник. Реєстратор ...

114

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вороб'ївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вороб'ївському районі Вінницької округи за 1925 р.

223
134

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмоленко Якова Васильовича
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Вінницька район Вороб'ївський село Вороб'ї
або місто ..... вулиця ..... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Вінницька район Вороб'ївський село Вороб'ї
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Виборобітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Голова
12. Причина смерти Воспаление легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярмоленка Василя Як.
Адреса заявителя С. Вороб'ї
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя Ярмоленко Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

115

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воронів сільраді (виконк.) Книга № 1
Воронів району Ромен округи за 1925 р.

3 224

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Маковей Петро Михайлович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Воронів село х. Маківок. або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Воронів село х. Маківок або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Укр. 10. Головне заняття фізкультр. (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 воспалений сапник 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Маковей Ігнат

Адреса заявителя х. Маківок

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Маковей

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

116

4. 225

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збурівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Збурівському районі Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Богацький Віктор Григорович

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць 2 і 7 д. народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Збурівський село Маліївка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Укр. 10. Головне заняття робочий
(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 воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя .....

Адреса заявителя Васильєв Григорій х. Маліївка

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Г. Богацький Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

117

5 226

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збури сільраді (виконк.) Книга № 1
Збури району Ромни округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазебна Якимина
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромни район Збурий село Збури
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Ромни район Збури село Збури
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. 8 міс. Лютого дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вдова
10. Національність Укр 10. Головне заняття осн. госпо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазебний Данило
Адреса заявителя с. Збури
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Данило Лазебн. Зав. ЗАГС'ом
Ну. що перем. Реєстратор

118

6 194

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Буд сільраді (виконк.) Книга № 1
В Буд району Рам округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Приймак Андрій Павлович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Рам район В Буд село В Буд
або місто В Буд вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Рам район В Буд село В Буд
або місто В Буд вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Укр. 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) Вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приймак Сергей Андреевич

Адреса заявителя с. В. Бурлин.

Назви й №№ документів

Особливі уваги Св. Приймак Андр.

Підпис заявителя Приймак / Сергей Приймак. Взв. ЗАГС'ом

Реєстратор

119

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Бурині сільраді (виконк.) Книга № 28
В Бурині району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калюбашенко Васька
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район В Бурині село В Бурині; або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла): округа — район — село В Бурині; або місто Ромни вулиця В Бурині будинок № —; як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Укр 10. Головне заняття одн. господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) одинока
12. Причина смерти розлив серця (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Фесенко Панько Петр.
Адреса заявителя В Бурині
Назви й №№ документів Св. Бірочне
Особливі уваги —
Підпис заявителя Фесенко
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

Бірочне

120

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Буд сільраді (виконк.) Книга № 229
В Буд району Ромн. округи за 1925 р.

8

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "8" дня Березня 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Салівон Галина Олексіївна
3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 Років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район В Буд. село В Будки
або місто Х. Карпії вулиця ___ будинок № ___
7. Місце де помер (ла): округа Ромн. район В Буд. село В Будки
або місто Х. Карпії вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня 8. дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
10. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб-Єдиноосібник
(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 ___ 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Салівон Іван Іванович
Адреса заявителя Х. Карпії
Назви й №№ документів ___
Особливі уваги ___
Підпис заявителя ___ Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

121

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Буд сільраді (виконк.) Книга № 120
В Буд району Рам округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10" дня Березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого)ої Примака Марка Ів[illegible]товича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання померш(ого)ої: округа Рам район В Буд село В Будки
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Рам район В Буд село В Будки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Березня „10" дня. 8. Сімейний стан померш(ого)ої
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Служ. сільс. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від хвороби 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш(ого)ого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Білоус Яків Тимофійович
Адреса заявителя Х. Матлахів
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

122

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Буд сільради (виконк.) Книга № 1
В Буд району Рим округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рог Віталій Васильович
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Рим район В Буд село В Будки
або місто Г. Бахм вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла): округа Рим район В Буд село В Будки
або місто Г. Бахм вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1926 р. Березня „17." дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр 10. Головне заняття Батько
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рог Васил. Кириллович
Адреса заявителя с. Бахм
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Рог
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

123

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Субли сільраді (виконк.) Книга № 1
В Субли районі Ромен округи за 1925 р.

11. 232

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тарасенко Наталка Якови.
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район В-Субли село В Бу
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Ромненського район В Субли село В Субли
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Берез міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розлучено
9. Національність Українець 10. Головне заняття Доли господарь.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
12. Причина смерти Туберкулез (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Павло
Адреса заявителя Х. Ман...
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ... Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

124

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сборі сільраді (виконк.) Книга № 1233
Сборі району Росиці округи за 1925 р.

12.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 ” дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дженай Марра Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 міс.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Росиці район Сборів село Сбори
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Росиці район Сборів село Сбори
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 5 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Ром 10. Головне заняття дитина.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Ніхто
12. Причина смерти від Дизентерії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дженай Іван Степанович
Адреса заявителя Сбори
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Кочинський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

125

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчи сільраді (виконк.) Книга № 1
Вовчи району Косів округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5" дня квітня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потапко Василина Сем.
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Косів район Косів село с. Вовчи
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Косів район Косів село с. Вовчи
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Коли помер (ла): 192 5 р. квітня міс. „5" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
7. Національність Укр. 10. Головне заняття дом. хазяйка.
(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 від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василишин Петро
Адреса заявителя с. Вовчи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Василишин Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

126

4.

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вільні сільраді (виконк.) Книга № 135
Вільні району Ромни округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Галина Сидорівна

3. Якого полу дів. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 міс.

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Лохв. район Вільні село х. Машинів
або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромни район Вільні село х. Машинів
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. квіт міс. „ 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти Ви. Слабість 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Сидір

Адреса заявителя х. Машинів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Дяченко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

127

15.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Буд. сільраді (виконк.) Книга № 1936
В-Буд. району Ком. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яцуба Дмитро Андрєєвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 днів

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ком. район В-Буд. село х. Матіяшів.
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ком. район В-Буд. село х. Матіяшів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 3. “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

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 Яцуба Андрій Матвєєв

Адреса заявителя х. Матіяшів

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

128

16

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобубнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Великобубнівському районі Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зондер Зоя

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Великобубни село Яшпоке
або місто дітбудин. вулиця ... будинок № ...

7. Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її В Велико-Бубнівській лікарні

8. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „20" дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) дитина

10. Національність єврейка. Головне заняття ... (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 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 Велико-Бубнівська лікарня

Адреса заявителя В Бубни

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя За лікаря С. Іванов Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

129

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бубнах сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубнах району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12 дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прищодько Михайло

3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район В-Бубни село Липове або місто дітдом вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто дітдом вулиця будинок № як що в лікарні—назва її Велико-Бубнівська Лікарня

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „7" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —"—

9. Національність Україн. 10. Головне заняття —"— (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Воспаление почек 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Велико-Бубнівська нарбуд

Адреса заявителя В-Бубни

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя За Лікаря С. Іванов Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

130

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кубиці сільраді (виконк.) Книга № 1
Кубиці району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пандиличка Павло Тихонович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років

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

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Кубиці село Рогінці
або місто ... вулиця ... будинок № ...

7. Місце де помер (ла) | округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її Кубиць-Кубиківська лікарня

8. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —"—

9. Національність Україн. 10. Головне заняття —"—
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Туберкульоз легкий 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кубиць-Кубиківська лікарня

Адреса заявителя ...

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя С. Павлич Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор [illegible]

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Буд. сільраді (виконк.) Книга № 1238
В-Буд. району Ромни округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Марія Дмитрівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромни район В-Буд. село В-Будки
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла): округа Ромни район В-Буд. село В-Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр 10. Головне заняття Осн. Город.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Безсил.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невропіч 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Самойленко Дмитро Кори.
Адреса заявителя с. В-Будки.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Самойленко Дм. Кор. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

132

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбурівськ району Роменського округи за 192 5 р.

20 240

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Малівська Оксенія Андріївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Вбурівів село х. Матюхів або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Вбурівів село х. Матюхів або місто — вулиця — будинок № ...
як що в лікарні—назва її ... дома
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти по старості літ. 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Малівський Онуфрій Тихонович
Адреса заявителя х. Матюхів Вбур. Району Роменської округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Малівський Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

133

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуб. сільраді (виконк.) Книга № 1241
Вбуб. району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвсофан Архипович Зрібний
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Вбуб. село Вбубки
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменськ район Вбуб. село Вбубки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
6. Коли помер (ла): 1925 р. 28 міс. Травня дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовец.
7. Національність Укр. 10. Головне заняття Безробітний
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами він утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сольо-дільн.
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Старость 13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зрібний Семенов Хвсофан.
Адреса заявителя х. Росташи Вбуб. сільр. Ромен. р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Х. Зрібний Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

134

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вільшів сільраді (виконк.) Книга № 1 242
Вільш району Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демідай Олексій Якобович
3. Якого полу чей 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 47 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Вільш село Вільш
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла): округа Ромен район Вільш село Вільш
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. 29 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Укр 10. Головне заняття Сільгосп. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувався)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Позбав
12. Причина смерти Від старості (для дітей мол. 10 років, як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Демідай Микола Олексійович
Адреса заявителя Вільш
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Демідай

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

135

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вб губ Сільраді (виконк.) Книга № 1243
Вб губ району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пришма Дмитро Васильович
Якого полу чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 51 рік
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження
4. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Вб губ село Вб губ
або місто — вулиця — будинок №
5. Місце де помер (ла): округа Ромен район Вб губ село Вб губ
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Коли помер (ла): 1925 р. черв міс. „1" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец.
7. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). селі бозяїв господарь
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей моложе 10 рок. див. п. 10)
12. Причина смерти запалення сліпої кишк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Довгий М. С.
Адреса заявителя с. Вб губи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Довгий
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

136

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбитів сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбитів району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „6" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Самойленко Марія Савелієвна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Вбитів село Вбитів або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Ромен. район Вбитів село Вбитів або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття домобудівництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домогосподарка (для дітей мол. 10 років як учн.—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 Самойленко Іван Євсей.
Адреса заявителя с Вбитів
Назви й №№ документів св. рождения.
Особливі уваги
Підпис заявителя Самойленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

137

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збурівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Збурів району Ромен. округи за 192 5 р.

25 245 588

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапівон Семен Васильович
3. Якого полу чол 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Збурів село х. Романів
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла): округа Ромен. район Збурів село х. Романів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов
9. Національність Укр 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) робітн
12. Причина смерти Постарческі літа (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапівон Микола Іванович
Адреса заявителя х. Романівон Збурівськ. Ради Ромен. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Бакун
Реєстратор

138

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вінн. сільраді (виконк.) Книга № 1
Вінн. району Рось. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Григорій Свиридович

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Рось. район Вінн. село х. Корнієв; або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Рось. район Вінн. село х. Корнієв; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її дома

8. Коли помер (ла): 1925 р. 4 серпня міс. „ — " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

10. Національність Українець 10. Головне заняття Пол. х. Землеробство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти від сифілітичного зап. — 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Мирон Григорович

Адреса заявителя х. Корнієв Вінн. району Рось. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М. Бойко

Зав. ЗАГС'ом Бойко

Реєстратор —

139

247

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вчуб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчуб. району Ром. округи за 192 Г р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 192 Г р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовошин Микола Ів.

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

5. Якщо померла дитина, молодша віддного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Кіев. Васильковской район Вчуб. село Дмитровка
або місто Фощиська вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) округа Лубовської район Вчубівен село Вчубин.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її 6 дорозі

8. Коли помер (ла): 192 Г р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українец 10. Головне заняття Немає ніякого (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовошин Арсен Миколайов

Адреса заявителя Лубовської Окр. Дмитровської Окр. с. Дмитрівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Мертвонарож.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

140

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуб сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбубрівського району Ромненської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Якуба Георгія Микитовича

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і день народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненськ. район Вбубрівськ село х. Мотовичі або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Ромненськ. район Вбубрівськ село х. Мотовичі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

8. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ні

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якуба Антонія Антоновича

Адреса заявителя х. Мотовичі Вбубрівської с.р. Вбуб. Району Ром. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Якуба

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

141

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бурківській сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бурківській району Ромненської округи за 192 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядя Дмитро Семенович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж. 26 1899 р. 24 Вересня
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненської район В-Бурківський село с. В-Бурки або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Ромненською район В-Бурківський село В-Бурки або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її дома
7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб-сел. і Кіньовщик-сел. (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 болізні 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дядя Дмитро Семенович
Адреса заявителя с. В-Бурки В-Бур. район Ромненської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Д. Семенович Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

142

УСРР.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вчуб. Зо сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчуб. району Ромн. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко Марія Сидорівна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромненськ. район Вчубків село Вчубки.
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ромненськ. район Вчубків село Вчубки.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „ 11 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти Хвороба кір. і воспаленіє легких (для дітей мол. 10 років як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваленко Сидір Лукич

Адреса заявителя с. Вчубки Вчубківського Району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Голові с. ради Відомо

Підпис заявителя Коваленко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

143

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуб. 31 сільраді (виконк.) Книга № 257
Вбуб. районну Ромен округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сумонос Вера Гнатівна

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

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Березень народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Вбуб. село Вбубин. + 1105.
або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Вбуб. село Вб. х. Маяк.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома

8. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „13" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти тіфу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Якубенко Дмитрій Митрофанович

Адреса заявителя х. Мотовіл Вбуб. с.р. Вбуб. району

Назви й №№ документів

Особливі уваги Довідки с.р. відомо

Підпис заявителя ДЯкубенко

Зав. ЗАГС'ом Вдов

Реєстратор

144

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 35уд. 36 сільраді (виконк.) Книга № 2-2
Вол. району 35уд. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 " дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчука Кирила Корнієнка
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 36.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вол. район 35уд. село 35уд.
або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Вол. район 35уд. село 35уд.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її дома
8. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „ 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женат
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Лісоробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
(для тих, що старші 10 років, див. п. 10).
12. Причина смерти Кашор шлунка 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Антон Федорович
Адреса заявителя х. Бори 35уд. с.р. 4.р. Вол. округи
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Всім родн. відомо. —
Підпис заявителя Сидоренко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

145

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчків сільраді (виконк.) Книга № 1.
Вороні району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 " січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенєнко Акилина Акимовна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен район Вороні село Вороні
або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла): округа Ромен район Вороні село Вороні
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла) 1925 р. Січня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домашнім господарством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
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 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенко Оксени Ілліч.
15. Адреса заявителя с. Вовчки
16. Назви й №№ документів ...
17. Особливі уваги ...
Підпис заявителя Семенко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

146

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збур. сільраді (виконк.) Книга № 1
Збур. району Тарн. округи за 192 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Данько Василь Данько

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р. 28 дн.

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Тарн. район Збур. село с. Корнів
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Тарн район Збур село с. Корнів
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

7. Коли помер (ла): 192 р. Жовтня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Без занять

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

12. Причина смерти Невід. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Данько Іван Антонов.

Адреса заявителя с. Корнів. Збур. Район Тарн. Окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

147

35.

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбуб. району Рам. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлюченко Мотрона Хведорівна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Рам. район Вбуб. село Вбубки
або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Рам. район Вбуб. село Вбубки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома

8. Коли помер (ла): 192 5 р. жовтня міс. „ 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття дом. господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок. — № у п. 10).

12. Причина смерти відекр. септ.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлюченко Дмитро Кузьмич

Адреса заявителя с. Вбубки Рам. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Павлюченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

148

56

256

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбунів сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбуни район Росси. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрозд Мавтроно зрітіємонівна

3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Росси. район Вбунів село Настахів
або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Росси. район Вбунів село Настахів
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Укр 10. Головне заняття фізичною працею (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). з батьком

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дрозд Антінон Хведор

Адреса заявителя у. Настахів

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Дрозд.

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

149

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Буки сільраді (виконк.) Книга № 1
району округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хвацакова Галина Жигуровна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменя. район В-Буків село Мартинів
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменя. район В-Буків село Мартинів
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття дитбудбудсільрад (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дит. сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти 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 Колобаленко Іван Харит
Адреса заявителя с. Мартинів
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Колобаленко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

150

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бутівській сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бут. району Роменської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Олексій Даниловичъ
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 рок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ. район В-Бутівський село В-Бутки
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Роменськ. район В-Бутівський село В-Бутки
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Мая міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття одноосібник-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) Глава сем
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Воспаление
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дяченко Евсевий
Адреса заявителя с.Бутки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Дяченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

151

39

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В Бубнів сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Роменсь округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Жнеп міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Христина Степанівна

Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік

3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район В-Бубнів село В Романів
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район В Бубнів село х. Романів
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 192 5 р. Янеп міс. „ 13 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) удівка

Національність укр. 10. Головне заняття дом. госп.
(для дітей, молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Аркадій Іванович

Адреса заявителя х. Романів

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

152

40

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бубнів сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 " дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобиш Шістяка
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район В-Бубн. село с. Романів
або місто ..... вулиця ..... будинок №
Місце де помер (ла): округа Ромен. район В-Бубнів. село с. Романів
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність Укр. 10. Головне заняття Сільськогоспод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) служ.
(для робіт. коп. „робок., як у п. 10)
12. Причина смерти Самогубство 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хранала Артема Андр.
Адреса заявителя с. В. Бубни
Назви й №№ документів розвідка начальницької від 18/XI ч. 2369
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

153

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вороб сільраді (виконк.) Книга № 1.
Вороб району Росс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 31 дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Назаренко Вера Семеновна
3. Якого полу жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 года
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Росс. район Вороб. село Воробьевка
або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Росс. район Вороб. село Воробьевка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 31 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Работы (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 молодш. 10 рок., як у п. 10) —
12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вишневська Елена Семеновна
Адреса заявителя с. Вороб. Біл.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги Будьмецкая

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

154

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Врубівській сільраді (виконк.) Книга № 1912
Врубівському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ ___ за лічбою чоловіків № 92 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 ” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Прасковія Семенівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 87 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ___ і місяць ___ її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Врубівський село Врубівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
Місце де помер (ла): округа Роменська район Врубівський село Врубівка
або місто ___ вулиця ___ будинок № ___
як що в лікарні—назва її ___
Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття ___ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Воєнної Служби 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 Яків Денисович
Адреса заявителя с. Врубівка
Назви й №№ документів ___
Особливі уваги ___
Підпис заявителя Ковтун Я.
Зав. ЗАГС'ом ___
Реєстратор ___

155

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбутській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Вбутській району Росс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вбутський Костянтин Семенович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 р.
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Россия. район Вбутський. село Вбутська
або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла): округа Россия район Вбутський. село Вбутська
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). робітника сельбуда
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 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлова Семена
Адреса заявителя с Вбутськ
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Неграмотна Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор Зимин

156

У С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В.-Бубн. району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № VV (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Оксенія Григорівна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район В.-Бубнів село В.-Бубни або хут. Карпіїв. вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа Роменський район В.-Бубн. хут. Карпіїв. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

7. Національність укр. 10. Головне заняття дом. госпід. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Лука Григ.

Адреса заявителя х. Карпіїв

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Л. Бойко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор Сидоренко

157

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбуючу сільраді (виконк.) Книга № 1,265
Вбуюч. району Россіи округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Попіна, Парфірій Ілліч
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Россіи. район Вбуюч. село Вбуючи.
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Россіи. район Вбуюч. село Вбуючи.
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла) 1925 р. Грудня міс. „ 8 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Холост.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Виноградарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовченко Сидір П.
Адреса заявителя с. Вбуючи.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Кравченко Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

158

46 266

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збуб. сільраді (виконк.) Книга № 1
Збуб. району Ромен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 „ дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вінце Павло Казимирович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Збубів. село Свіпів
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Ром. район Збубів село Свіпів
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її дома
6. Коли помер (ла): 192 5 р. грудня міс. „ 9 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїх коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) головохарч
(для дітей молодших 10 років — члену сім'ї)
12. Причина смерти Копер шлунка 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вінце Павло Казимирович
Адреса заявителя м. Свіпів Збубівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги Голові с.р. відомо
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом Вінце
Реєстратор

159

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бубн. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Бубн. району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Хоменко Анатолій Семенович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ. район В-Бубнів село В-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменськ район В-Бубнів село В-Бубни
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ...

7. Національність укр. 10. Головне заняття землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). ...

9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сем. (для дітей под. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти скарлатина мертвонародж." або „оголошеним за померш. (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Хоменко Семен Петрович

Адреса заявителя с. В. Бубни

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Хоменко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

160

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Бубнів сільраді (виконк.) Книга № 5
В-Бубн. району Ромен. округи за 1925 р.

48 248

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Притула Василина
Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
3. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район В-Бубнів село В-Бубни
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменськ район В-Бубнів село В-Бубни
або місто вулиця будинок №
якщо в лікарні — назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Хлібороб-селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Притула Старофа
Адреса заявителя с. В-Бубни
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Притула М. а за неї Іжай сьм. розпис. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор П. Лавринець

161

49 269

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Буд сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Буд району Ромн округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23 дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Макаренко Марія Кузьмівна 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромненого район В-Буд село Х. Матіяшів або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Ромненого район В-Буд село Х. Матіяшів або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 192 5 р. Грудня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Укр 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерти Невідомо. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Кузьма Опанас.
Адреса заявителя Х. Матіяшів В-Буд району.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Макаренко К а за неї неп. грамотної Опанас
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

162

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбутів сільраді (виконк.) Книга № 1.
В-Бутів району Ромен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапіго Василь Олексійов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 8 міс.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромен. район Вбутів село Вбутів
або місто ... вулиця ... будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Ромен. район Вбутів село В-Бутів
або місто ... вулиця ... будинок №
якщо в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Сільськ.
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 недоїдання 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сапіго Олексій.
Адреса заявителя с Вбутів.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя ...
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

163

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбутській сільраді (виконк.) Книга № 1.
Вбутів району Вовчанського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 57. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня 2 грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жидка Ліда Григорівна
Якого полу жін 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 м.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Вовчанськ. район Вбутів село х. Особик
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
Місце де помер (ла) округа Вовчанськ. район Вбутів село х. Особик
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....
Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс „25" дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) —
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Особисте
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім.
(для дітей вод. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти Від недодання 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдар Григорій
Адреса заявителя с. Вбутів
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

164

У С Р Р
ародній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при В-Будськ сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Будськ району Конотоп округи за 1925 р.

Запис про смерть № 52 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривенко Максима Мусієвича.

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Гом. район В-Буд. село В-Будськ.
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Гом. район В-Буд. село В-Будськ.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). На сімї.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний

Причина смерти Кір.

жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кривенко Мусій Самсонович

Адреса заявителя с. В-Будськ

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Кривенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

165

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Будському сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Будському району Рам округи за 1925 р.

Запис про смерть № 53 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 27 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пагнівода Марія Степанівна
Якого полу усій. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Рам. район В-Будський село В-Будки
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Рам. район В-Будський село В-Будки
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пагнівода Хведорій Степанович
Адреса заявителя с. В-Будки
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Недужий Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

166

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Буд с. сільраді (виконк.) Книга № 1
В-Буд району Дом округи за 1925 р.

54 1924

Запис про смерть № 54 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдар Василь Олександрович 3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Домиківська район В-Будівський село В-Будівки
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Домиківська район р-бу село В-Будівки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 22 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
7. Національність Укр 10. Головне заняття Слухає совєт (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей—мол. 10 рок., як у п. 10)
11. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдар Олександр
Адреса заявителя С 13-Ть
Назви й №№ документів
Особливі уваги

Підпис заявителя .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

167

У С Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1275

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полт. Губ. Виконкомі
губ. Полтава повіту Роменськ волости Бакум
села Вакулки міста

за 1923 рік. Книга Ч: По Ш. кат. № 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

№	Загальний по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено запис
1.	ч. 1	ч. —	ч. 1	28 янв. 1923

1. Рід вмершого Селянський
2. Прізвище Єлишев ім'я Аксен по батькові Семенів
3. Вік 3 Якщо немовля народження: 1 року місяців днів
4. Час смерти: 1923 року Январь місяця 22 дня
5. Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменськ волость
Бакумське село, хутір Вакулки місто
міліційний участок вулиця будинок №
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменськ
волость село, хутір Вакулки місто
міліційний участок вулиця будинок №
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займався (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	

№ 39.—Тип. „Артельщина".

Р. 296

о-батькові

записаний:

168

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дизентерія, бронхіт
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Самсонов Михайло с. Вікнуди
13	Місце, де поховано	с. Вікнуди
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис. Службових осіб, що зробили запис [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ** 216

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вікнудинському Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Вікнудинської села Вікнуди, міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2.	Ч. 1	Ч. —	26 января 1923 р.

1. Рід вмершого мужеский.
2. Прізвище Гетьманець ім'я Юлій по батькові Сидорович.
3. Вік 5 (чи новонароджений) років місяців днів
4. Час смерти: 1923 року Января місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменский волость Вікнудинська село, хутір с. Вікнуди місто
6. міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав. повіт Роменский волость Вікнудинська село, ~~хутір~~ Вікнуди місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч
10. Національність
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, причина заміжжя, удова, розведена) Малолетка
12. Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

№ 30.— Гип. „Артельпечать".

Р. 296

о-батькові

записаний:

169

10	Причина смерти: по медичному свідоцтва, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифус
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити і його адресу)	Петрівський Сільський Сидоров с. Вільхівка Волковського волості
13	Місце де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву С. Петрівський

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар Волковської Сільради

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вільхівській Виконкомі губ. Полтавській повіту Гадяцькім волости Волковської села Вільхівка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. —	Ч. 2	2 Марта

1 Рід вмершого Українець
2 Прізвище Полтавський ім'я Панас по батькові Васильєв
3 Вік 35 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4 Час смерти: 1923 року Марта місяця 9 дня
5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гадяцкій волость Волковська село, ~~хутір~~ Вільхівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гадяцкій
волость Волковська село, ~~хутір~~ Вільхівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. 296

о-батькові

записаний:

170

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Кволости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гончаренко Марія с. Вєкуди
13	Місце, де поховано	с Вєкуди
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Марія Гончаренко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Кучма

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 278/4

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вєкудах Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменського волости Вакулівської села Великі Вєкуди міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 4.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 4.	Ч. 2.	Ч.	15 марта 1923 г.

1 Рід вмершого мужеск
2 Прізвище Павлик ім'я Денис по батькові Денисович
3 Вік 69 (час народження: 1 — року місяця дня
4 Час смерти: 1923 року марта місяця 15. дня
5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменск волость Вакулівск село, хутір Вєкуди місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен волость Вакулівск село, хутір Вєкуди місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Рабочий

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

171

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис. Службових осіб, що зробили запис Андрій Павлий

Секретар Сільради Кодак

№ 30.—Тип.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 5 279

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вітрів Виконкомі губ. Волинській повіту Ковельського волости Войківської села В Вітрах міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 5

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 5	Ч. —	Ч. 3	25 марта 1923 р.

1 Рід вмершого Жіночий.
2 Прізвище Александрук ім'я Василина по батькові Миколаєвна.
3 Вік 3 р. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4 Час смерти: 1923 року Березня місяця 23 дня
5 Місце смерти: губерня Волинська повіт Ковельський волость Войківська село, хутір Вітрів місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинський повіт Ковельський волость Войківська село, хутір Вітрів місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. 296

о-батькові

записаний:

172

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дитяча дворідна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Микола Іванович Оленкевич. с. Великі Будки Волківецької вол. Ковел.
13	Місце, де поховано	с. Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Оленкевич

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

280

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 6

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Великій Виконкомі губ. Волинів повіту Ковельскій волости Ковельской села Ковель міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 6

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6	Ч. 3	Ч. —	25 марта 1923

1	Рід вмершого	мужчина
2	Призвище Гудим ім'я роман по батькові	
3	Вік 80 (час народження: ... року ... місяця ... дня	
4	Час смерти: 1923 року смерть 24 де місяця ... дня	
5	Місце смерти: губерня Волынь повіт Ковель волость Ковель село, хутір Ковель місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ... Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...	
6	Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт Ковель волость Ковель село, хутір Ковель місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...	
7	Національність	Українець
8	Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	женат
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	земледелец

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

2
4 р. 296
о-батькові
записаний:

173

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сидір Константин. Сивирко Степан Кожевенные товар.
13	Місце, де поховано	в Бурах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шкарка

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Макаренко

281

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бурах Виконкомі

губ. Полтавск. повіту Роменск волости Волковск

села В. Бурах міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підвідству Ч: 6.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 7.	Ч. 4	Ч. —	7. Лип. 1923 г.

1 Рід вмершого Мужеск

2 Прізвище Гапова ім'я Василий по батькові Антонов

3 Вік 80 (час народження: і — року — місяца — дня

4 Час смерти: 1923 року Липня місяца 7. дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Волковск село, ~~хутір~~ В Бурах місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Волковск село, ~~хутір~~ В Бурах місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

р. 296

о-батькові

записаний:

174

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гаманюк Яков Ричк. с. Вербки Конот. губ. повіту
13	Місце, де поховано	Вербки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Гаманюк

Підпис Службовоїособи, що зробили запис Секретар Мишко Кар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербках Виконкомі губ. Полтава повіту Ромен. волости Засулля.

села Вербки міста

за 1929 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 8

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 5	Ч. —	22 мая 1929.

1 Рід вмершого мужі

2 Призвище Бобрик ім'я Иван по батькові Данилович

3 Вік 8 (час народження: 1922 року семтября місяця 14 дня

4 Час смерти: 1929 року мая місяця 22 дня

5 Місце смерти: губерния Полтав повіт Ромен волость Засулля село, хутір Вербки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Полт. повіт Ромен. волость Засулля село, хутір Вербк. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

175

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розказу родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь.
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лобунько Ефимия. Хутор.
13	Місце, де поховано	Хутор.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Лобунько.

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь Исполкома Ващук

283

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В. Багачейском Виконкомі

губ. Полтавской повіту Решетиловского волости Засульского

села В. Багачка міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 5

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 9	Ч. —	Ч. 24	29 мая 1923 г.

1 Рід вмершого Женщина

2 Прізвище Петрищенко ім'я Елена по батькові Ивановна

3 Вік 32 (час народження: 1920 року Мая місяця 29 дня

4 Час смерти: 1923 року Мая місяця 24 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавской повіт Решетиловский волость Засульского село, хутір Хорсов місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Решет

волость Засульского село, хутір Хорс місто

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

7 Національність Украинка.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

176

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія, Фарингіт.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Єфремян Макарович Петрівський з Краєвський Засульський район. Рамонь
13	Місце, де поховано	Ст. Краєвськ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву С. Ефремян

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Воронежі. Виконкомі губ. Воронеж повіту Рамонь волості Засульська села В. Воронеж міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 10.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. —	Ч. 05	27 лип 1923

1 Рід вмершого Вірменин

2 Призвище Єфремян ім'я Анна по батькові Артурівна

3 Вік 1 1/2 міс (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року ___ місяця ___ дня

5 Місце смерти: губерня Тамбов повіт Рамонь волость Засульське село, хутір ___ місто В. Воронеж

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Тамбов повіт Рамонь волость Засульське село, хутір ___ місто В. Воронеж

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Вірменин

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. 296

о-батькові

записаний:

177

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Детская болезнь
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Иванов С. Свб уул.
13	Місце, де поховано	Свбуул
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар [illegible]

285

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Свбуульском Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменского волости Засульской села Великий Бубнів міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 11

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 11	Ч. 6	Ч. —	7 Июня 1923 г.

1 Рід вмершого Мужской
2 Призвище Гнилицкого ім'я Спиридон по батькові Андреев
3 Вік 97 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня
4 Час смерти: 1923 року Июня місяця 6 дня
5 Місце смерти: губерния Полтавс повіт Роменск волость Засульской село, хутір Свбудом місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтавс повіт Ромен
волость Засульск село, хутір Свбудом місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашец

№ 30.—Тип. „Автельпечать".

178

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гнутенко Василь с. Вторинки Зачепилівського району
13	Місце, де поховано	с. Вторинки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Василь Гнутенко

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар Исполкома Шарпта

М. П. для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ворожбянському Виконкомі

губ. Сумська повіту Роменського волости Вороньківської

села Вторинки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. 7	Ч.	12/VIII-23.

1 Рід вмершого мужеский

2 Призвище Гнутенко ім'я Василь по батькові Кузьмович

3 Вік 2м. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Июль місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня Сумська повіт Роменський волость Вороньківська село, хутір Вторинки місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Сумська повіт Роменський волость Вороньківська село, хутір Вторинки місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

р. 296

о-батьковi

записаний:

179

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Естественная болезнь
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Обязанность Борис Иванов с Вербки
13	Місце, де поховано	с. Вербки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вильшанськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Ромен волости Засульськ

села Вербки міста _____

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 13

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 13	Ч. —	Ч. 6	29 Июля 1923 г.

1 Рід вмершого Селянин

2 Прізвище Добрый ім'я Елисей по батькові Романов

3 Вік 60 (час народження: і — року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 1923 року Июля місяця 23 дня

5 Місце смерти: губерня полтавськ повіт Ромен волость Засульськ село, хутір Вербки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня полтавськ повіт Ромен

волость Засульськ село, хутір Вербки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

180

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ой старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити доказну адресу)	Побудило ціла пішов с Вбурах. Засулля Робітник
13	Місце, де поховано	с Вбурах
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Побудило

Підпис Службових осіб, що зробили запис

секретар ради

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 288 14

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вбур Виконкомі губ. Полтав повіту Роменськ волости Засулля села Великие-Бурки міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 14

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 14	Ч. —	Ч. 7	25 сент. 23 год.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Лашенков ім'я Марко по батькові Семенов.

3 Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1923 року Сентября місяця 25 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменс волость Засульская село, хутір Вбурах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Ромен. волость Засульская село, хутір Вбурах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинец.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

р. 296

о-батьковi

записаний:

181

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От старости.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мешк. наст. гр. с. Вільшани Засул. Роменск. окр.
13	Місце, де поховано	В Вільшани.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Петр Мишк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь Мишк

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 229 15

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при В Вільшани. Виконкомі губ. Полтавс повіту Роменском волости Засульс села В Вільшани міста

за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 15

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 15	Ч. 8	Ч. —	12/X 1923.

1 Рід вмершого Мужеский

2 Призвище Лапченко ім'я Василь по батькові Иванов

3 Вік 79 (час народження: і ___ року ___ місяца ___ дня

4 Час смерти: 1923 року Октябрь місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменс волость Засульс. село, ~~хутір~~ В Вільшани місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменс. волость Засульс село, хутір В Вільшани місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Українец.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. 296

о-батькові

записаний:

182

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [signature]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 230/16

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вербки Виконкомі губ. Волинь повіту Ковель волости Загорів села Вербки міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч. 1	Ч. —	5/II 1924 року

1 Рід вмершого Жидівський

2 Прізвище Стрєлєчєнь ім'я Шлойме по батькові Ейзикове

3 Вік 45 (час народження: і ___ року) ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1924 року Січня місяця 31 дня

5 Місце смерти: губерня Волинська повіт Ковельський волость Загорівська село, хутір Вербицька місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Ковельський волость Загорівська село, хутір Вербицька місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Єврейська

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

р. 296

о-батьковi

записаний:

183

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тесляк Терентій с. Волошино знайомий
13	Місце, де поховано	с. Волошино
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тесляк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Волошинському Виконкомі

губ. Полтавській повіту Решетилівському волости Волошинської

села Волошино Буйвол міста

за 1924 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч. 1	Ч.	13 мая 1924 р.

1 Рід вмершого Чоловічий

2 Призвище Тесляко ім'я Олекса по батькові

3 Вік 39 (час народження: [illegible] року місяця дня

4 Час смерти: 1924 року Мая місяця 12 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Решетилівський волость Волошинська село, хутір Волошино місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Решетилівський волость Волошинська село, хутір Волошино місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Колишній селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

184

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От. Горлянки
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Смоленко Ісаак Федорович Жит. Бем. чешского села
13	Місце, де поховано	На Заміському Хрещ. кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ісаак Олексійович

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 292/18

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вчерайш Виконкомі губ. Полтавы повіту Роменского волости Засульского села Вешние Буды міста —

за 1924 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: 3

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 3	Ч. 3	Ч. —	26/X 1924

1 Рід вмершого Чукч.
2 Призвище Грекько ім'я Михаил по батькові Григор.
3 Вік 13 (час народження:) року місяця дня
4 Час смерти: 1924 року Мая місяця 26 дня
5 Місце смерти: губерния Полтавск. повіт роменск волость Засульского село, хутір Вчерайш місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
6 Постійне місце проживання вмершого: губерния Полт. повіт роменск. волость Засульского село, хутір Вчерайш місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
7 Національність Украинец
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой.
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Безработный.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Ч. 2 р. 296

по-батькові

записаний:

185

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От простуды
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Войтко. Хрисько Григорий с. Вуздак Зоцунського района роменского окр.
13	Місце, де поховано	На кладбище с. Вуздак
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву П. Хрисько.

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав Зогсом Н Кафтан

Р. Центральное Отатистическое Управление. 293

Книга № 2
за 192 4 р. 296

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 1	№ —	5 VI 1924

Исполкоме Войтовской волости Зоцунского района Роменского уезда Полтавской губ.

По Полвгсу № 1

ершего Колотій.
Отчество Иван Иван отчество
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 4 года 21 месяца 21 числа
смерти: губерния Полтав уезд Ромен волость
сселение, хутор Зоцунск города —
ский участок улица дом №
ли умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния Полт уезд Ромен
Зоцунск селение, хутор Зоцунск город
ский участок улица дом №
льность

е положение умершего: (холост, женат, вдов., развед., девица, замужняя, разведенная) холостой.

атий (про- ремесло, сть, поло- в промысле: отложник

Книга № 2
за 192 4 р. 296

різвище, ім'я, по-батькові

(ж.) 51 рік
село с. Широкий Яр
будинок №
ершого (ої) Жительство
ина смерти Голодная
12. Чи не є записаний:

Широкий Яр
сільського району

Гневич
го району Ром. окр

186

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ст прострітуда
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько. Гриньо Григор. с. Вудки Заушинец. р-ну Ямпольського р.
13	Місце, де поховано	На кладовищі с. Вудки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву І. Гриньо

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав загсом [illegible]

Р. Центральное Статистическое Управление. 293

Книга № 2
за 192 4 р. 296

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вг/управе Исполкоме
Округа уезда Ямпольского волости Заярье
Сельсовета города
По Подворному № 1

Статистическая карточка об умершем

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
1	№ 1	№ —	5 IV 1924

Фамилия Чопівець. Имя Іван Отчество
Время рождения: 1 — г. месяца числа
Время смерти: 1924 года 4 месяца 21 числа
Смерти: губерния Подольск уезд Ямпольск волость
Деревня, село, хутор Вощинец город —
Городской участок — улица — дом №
Если умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Подольск уезд Ямпольск
волость Вощинец селение, хутор Вощинец город
Городской участок — улица — дом №
Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) холостой.

Род занятий (профессия, ремесло, служба, должность в промысле): хозяйство

Прізвище, ім'я, по-батькові
(ж.) 51 рік
село Широк. с/р
будинок №
ершого (ої) Жанатый
ина смерти Сахотки
12. Чи не є записаний:
Широк. с/р
Вощинец району
Янівич
го району Ям. окр

187

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не было предъявлено медицинского свидетельства	Чахотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Токарев Жер… х Вощинки Заст… району Росс. окр.
13	Место погребения	х Вощинки
	Особые примечания	

Карточка составлена: 192 4 года июня месяца

Центральное Статистическое Управление. 291

…ей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

…тел. уезда Роменск волости Засуль

…буры города

Книга № 2

Статистическая карточка об умершем По Подворн. № 2

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
2	№ 2	№ —	Втором 24 р.

…ершего Косовичь

…Алексенко Андрій Андрієв.

…99 Время рождения: 1 … месяца … числа

…смерти: 192 4 года Втором месяца 3 числа

…смерти: губерния Полтавск уезд Ромен волость

…селение, хутор Вобурки город

…йский участок улица дом №

…ико умерло в больнице, то указать адрес больницы

…нное жительство умершего: губерния Полтав уезд Ром.

Засуль селение, хутор Вобурки город

…йский участок улица дом №

…альность Українец

…ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, …разведенная) женат

…нятий (про… ремесло, …сть, поло… в промысле: колоборобитель

за 192 4 р. 296

…різвище, ім'я, по-батькові

…ж.) 57 рік

…село х. Широкий яр

…будинок №

…ершого (ої) Жонатый

…

…ина смерти Чахотка

12. Чи не є записаний:

Широкий яр Сульського району

Этневич

го району Ром. окр

188

10 Причи... по мед... доцтву, ...питу р... свідків ... достав... ного

11 Призви... батьк... який в... ятво ... а тако...

12 Хто з... про см... чити... а

13 Місце.

Окрем...

Місце для печ...

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кахексія
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Олексенко Ус 69 х. Мануйлівка Зас. Роменської пр.
13	Место погребения	х. Мануйлівка
	Особые примечания	

Карточка составлена: 192 4 года Травня месяца

Місце для печати

Книга № 2
за 192 4 р. 296

Центральное Статистическое Управление

...ей Актов Гражданского Состояния при Зборуне Исполкоме
Полтавск уезда Роменском губернии Засульск
Зборун города —
год Книга № 2 По Подворно № 3.

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
3.	№ 3.	№ —	26 IV 24 р.

умершего Голобівський
Ураїн Прозвище Микит Имя Григор Отчество
13 Время рождения: 1... месяца ... числа
смерти: 192 4 года трав месяца 26 числа
смерти: губерния Полтавськ уезд Роменск волость
Зборун селение, хутор Зборун город —
ейский участок — улица — дом №
ница умерло в больнице, то указать адрес больницы —

ное местожительства умершего: губерния Полт уезд Ром.
Засул селение, х. Зборун город —
ейский участок — улица — дом №
льность Українець
ное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Неженат

...ятий (профессия, ремесло, ...сть, положение в промысле) Неробітник

1

Книга № 2
за 192 4 р. 296

...ізвище, ім'я, по-батькові

...ж.) 51 рік
село х. Широкий ...
будинок №
...ершого (ої) Жінатий
...
...нина смерти Кахексія
12. Чи не є записаний:
Широкий ...
...гульного району
— —
Зінкевич
по району Ром. Пр

189

10	Причина по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, когда не представлено медицинского свидетельства	от простуды
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гринько Григорий Великобагачанского р-на
13	Место погребения	в Великих
	Особые примечания	

Місце для печати

Карточка составлена: 192 года ... месяца ...

В сій книзі пронумеровано, прошнуровано

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

Установа ЗАГС № 5 4

Книга № 2
за 1924 р. 296

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пономаренко Іван Антонович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 51 рік
Місце проживання помершого (ої) округа Гадяцька район Засульського села с. Широкий Кут
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женатий
Національність українець 9. Головне заняття Хлібороб-власник
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Кровотеча
12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Пономаренко Максим. 2 Іванович
Адреси заявит. 1 с. Широкий Кут 2 Засульського району
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів 1 Іван Пономаренко 2 [illegible]
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Васильович
Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Гад. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

190

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причин по мед доцтву, питу] свідк доставл ного.	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства — от простуды
11	Призв бать який йтво а тако	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства
12	Хто пре с чит	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес) — Грицько Григорій Свібудського р. Полтавської г.
13	Місце,	Место погребения — в Бубни
	Окре	Особые примечания

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 года ... месяца ...

Место для печати

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2
за 1924 р. 296

Запис про смерть № 4.

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Пономенко Ївон Антонович
3. Місце проживання померш. (ої) округа Гоменський район Засульського села х. Широкий Яр або місто — вулиця — будинок №
4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 рік
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Женатий
6. Національність Українец 9. Головне заняття Хлібороб-Власник
8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Голодний
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
13. Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Пономенко Максим 2 Іванович
Адреси заявит. 1 х. Широкий Яр 2 Засульського району
14. Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: 1 Іван Пономенко 2 [illegible]
Зав. Загсом —
Реєстратор [illegible]

Мертвонародж. або „оголошен.“ —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Денисович Зневич
Адреса заявителя С. Великі Бубни Засульського району Роменщ.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

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

191

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „16“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загнутний Ортвосій Тимофеєв 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14/V 1924 року
Місце проживання помершого (ої) округа Волочиськ район Загнутного село Вбудки або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність ——— 9. Головне заняття ———
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти Дитяча Кашель
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Загнутний Тимофій 2 Загнутна Дитина
Адреси заявит. 1 с. Вбудки 2 Загнутного району
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ф Загнутний
Зав. Загсом
Реєстратор І Куртц

Смертвонародж. або оголошеним
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіт Денис Онисимович
Адреса заявителя с. Вишні Вудки Загорьевского району Волын. губ
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 4 года Травня месяца 26

Місце для печати

В сій книзі пронумеровано, прошнуровано і скріплено 6/V 24.

192

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2
за 192 р.
298

Запис про смерть № 6

1. Час складання запису: „ 20 “ дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Залуцький Аполлій Кононович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 14/II 1924 року
Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Залуцького село Вітрини або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинокий
Національність українець 9. Головне заняття —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дифтерія
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Залуцький Кіндій Адрес заявит. 1 с. Вітрини
2 Батько уразумів 2 Залуцького району
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ф. Залуцький
Зав. Загсом
Реєстратор Ігдрит

Мертвонародж. або оголошеним
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіндій Денисович Зіневич
Адреса заявителя с. Великі Вітрини Залуцького району Вин. Окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена 192 года марта месяца 20

Места для печати

В сій книзі пронумеровано, прошнуровано і скріплено печаткою 6 аркушів.

Дата Залуцького пом. 6/III 1924 р.

193

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2 299

за 192 р.

Запис про смерть № 7

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рогань Петро Харитонович

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

Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Засульське село В. Будки

або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

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

Національність укр. 9. Головне заняття ____

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

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів { 1 Рогань Харитон Адреси заявит. { 1 в с. Будки

2 Батько дитини 2 Засульського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { хрестик Рогань

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

Місце для печатки

Карточка составлена: 1924 года липня месяца 2

Места для печати

В сій книзі пронумеровано, да прошнуровано 6 [illegible]

Мертвонародж.“ або оголошеним за помершого“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіш Данило Янович

Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Ромен. окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

194

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2300
за 192 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пантюшик Евдокия Никитат
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18/II 21 р.
Місце проживання помершого (ої) округа Ромен. район Зіньків село Вільхівок або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 15 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність укр. 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дізентерія
Не працює.
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Пантюшик. 2 Никита Баїн[illegible] Адреси заявит. 1 с. Вільхівок 2 Зіньківського р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пантюшик Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним“ Юрій Денисович Яневич
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя с. Великі Вільхи Зіньківського району Ромен. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Місце для печатки

Карточка составлена: 192[illegible] года [illegible] месяца

Место для печати

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено [illegible]

195

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № ____

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 9

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасенко Микита Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 р. та 4 міс.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Засульський село В. Будки або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серп. міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність укр. 9. Головне заняття ____

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

шкарлатина 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Панасенко Федір 2 Іванович

Адреси заявит.: 1 с. В. Будки 2 Засул. район

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Ф Панасенко

Зав. Загсом ____

Реєстратор ____

Мертвонародж. або оголошеним

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіян Денис Онуфрієвич

Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Роменщ. окр.

Назви й №№ документів ____

Особливі уваги ____

Підпис заявителя ____

Зав. ЗАГС'ом ____

Реєстратор ____

Місце для печатки

Карточка составлена 192 года ____ месяца ____

Места для печати

В цій книзі пронумеровано та прошнуровано

196

У С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2

302

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Вер. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Ємець Іван Васильєв
ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 Зміс
ре проживання округа Роменсь район Зарудський село Великі Будки
ершого (ої) або місто — вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Вер міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одинокий
ональність Укр. 9. Головне заняття — — — —
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
Одинак Хворість. 12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища імена і 1 Василь Адреси 1 с. Великі Будки
ища заявителів 2 Ємець заявит. 2 Зарудського пов.
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 года месяца

Місце для печати

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано
6/XII-24 р.

Мертвонародж. або оголошен.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юхимович Василь Денисович
Адреса заявителя с. Великі Будки Зарудського району Ромен. пов.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

197

Місце для печатки

Місце для печатки

Картонка составлена: 192 4 года жовт. месяца 2

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано

6/XII-24

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2 303
за 1924 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Жовт. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Горнобук Никифор Костянт.
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 рок.
Місце проживання померш. (ої) округа Винн. район Семиганівс. село Гнівань.
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Жов. міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост.
Національність Укр. 9. Головне заняття — — — — —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти сип
дизентерії 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Горнобук Ник — Адреси заявит. 1 с. Гнівань сп.
2 Степанів. 2 сусід.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Горнобук А за м гр. Глущенко Зав. Загсом Реєстратор

„мертвонародж.“ Призвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Денисович Зінкевич
Адреса заявителя с. Великі Бірки Заярського району Вінн. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

198

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2 304
за 1924 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „19“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ошапка Антін Спиридонович. 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45

Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Засульський сел. Коїнщина або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат.

Національність Укр. 9. Головне заняття Хлібороб.

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти От воспаления легких.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ігрень Яким. сын 2 ——— Адреси заявит. 1 Великі-Будки 2 ———

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів Ігрень

Зав. Загсом ———

Реєстратор ———

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ ———

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ігрень Яким Онуфрієвич

Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Роменщ. окр.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя ———

Зав. ЗАГС'ом ———

Реєстратор ———

Місце для печатки

Місце для печати

Картечка составлена: 1924 года Жовтня месяца 21

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано і скріплено печаткою 6 листів.

199

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „1“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галаганов Ганни Петрівни

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

Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Засульське сел. Колпинське або місто — вулиця — будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Лип. міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

Національність Українка 9. Головне заняття жін. бароб. сільське

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерти от дизентерії

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

Назва, імена і по-батьк. заявителів 1 Батько дівчини Адреси заявит. 1 в Колпинськ.
2 Петро Галаган 2 Засульського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Галаган Петро, а Зав. Загсом Шурин
за неум. р. Пилосенко Реєстратор Яневич

Мертвонародж. або „оголошеним“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жін. Ганни Галаган Засульського району Ромен. окр.

Адреса заявителя С. Великі Будки Засульського району Ромен. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 года месяца

Места для печати

В цій книзі пронумеровано, прошнуровано та скріплено печаткою
6/VII-24.

200

208

11

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2 306
за 192 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „ 2 “ дня грудня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дворак Ніл Борисівна Федорівна
Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 рок.
Місце проживання помершого (ої) округа Кам'янець район Сосницький село Великі Будки
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 192 р. грудня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність русин 9. Головне заняття землеробка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
невідома хвороба 12. Чи не є записаний:
„жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дворак Ніл Борисович
2 Дворак Ніл Борисович
Адреси заявит. 1 с. Великі Будки
2 Великі Будки

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи свідків — Зав. Загсом
заявителів — Реєстратор

„Жертвонародж.“ —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дворак Ніл Борисович
Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Кам.-Под.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя — Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена 192 года месяца

Места для печати

В цій книзі пронумеровано та прошнуровано 6/XII-29

201

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

Установа ЗАГС № 5

Книга № 2 307
за 1924 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „25“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Банаховський Петро Степанович

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Засульський село Великі-Будки

або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий

Національність Українець 9. Головне заняття хлібороб-власник

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

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

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Банаховський Іван Петрович 2 Адреси заявит. 1 с. Великі Будки Засульс. 2 Роменської округи

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Банаховський Іван Петрович

Зав. Загсом

Реєстратор

„Мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіян Денис Зінійович

Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Роменщ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 года месяца

Места для печати

В цій книзі пронумеровано, зашнуровано та прошнуровано

Великі Будки
с. Роменської округи

202

308.

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобудському сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків, № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Усань Марья Денисовна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — 44 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульский село Великі Будки; або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменськом район Засульский лісоп село Великі Будки; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти міоф.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Юрій Денисович Зінкевич

Адреса заявителя с. Великі Будки Засульського району Роменщ.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце для печатки

Карточка составлена: 192 года месяца

Место для печати

В сій книзі пронумеровано, да прошнуровано

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обуховецькій сільраді (виконк.) Книга № 1309
Засульськ району Роменс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 " дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лизогуб Ганна Іванівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Засульські село Обухи
або місто Грибів Яр вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „ 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит.

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

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

12. Причина смерти дитяче кволість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лизогуб Іван Семенович

Адреса заявителя х. Грибів Яр Засульського рай Ром окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Лизогуб

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

204

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій сільраді (виконк.) Книга № 1 310
Засмицькому району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладун Микола Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 міс.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Ромненська район Засмицький село Великі Бугаї
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ромненська район Засмицький село Великі Бугаї
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 6 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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

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

12. Причина смерти дитяча застуда 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладун батько дитини

Адреса заявителя Великі Бугаї Засмицького району Ромненської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя О. Гладун

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збудянах сільраді (виконк.) Книга № 1
Заруськ району Рокитн округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кроєць Олена Григорівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Рокитн район Заруськ село Збудяни
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „ 2 " дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) нез—

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей молод. 10 рок., як у п. 10). дочка 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти туберкульоз

„жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кроєць Єфимія Лисейлів.

Адреса заявителя Збудяни Заруського району Рок. окр

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

206

312

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій сільраді (виконк.) Книга № 1
Закрийського району Роменс- округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13." дня лют міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овчаренко Варвара Лукеєвна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Закрийськ село Великі
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. лют міс. 12 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка

9. Національність з/к/р 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). кол.

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

12. Причина смерти тиф 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Овчарєнко Юхим Іван.

Адреса заявителя с. Великі Бурки Закрийського райсоту Ром окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Овчаренко

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вербівці сільраді (виконк.) Книга № 1
Заст району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибачка Степанида Маркіяна Рад.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заєрківськ село Вербівка
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. лют міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

12. Причина смерти нещасна смерть 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибачка Тимоф Микит—

Адреса заявителя Великі Бубни, Заєрківськ. р-ну, Ром. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибачка Тр. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

208

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Будянській сільраді (виконк.) Книга № 1 314
..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павлик Галя Мусіївна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Рамеського район Засульського село В. Будки
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяйка 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кровотуда

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павлик Павло Данилович.

Адреса заявителя с. В. Будки Засульського району Рам. окр.

Назви й №№ документів — — — — — —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Павлик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

209

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вбгурах сільраді (виконк.) Книга № 1 315
Заєрье. району Вчеше. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня Берез міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Ганна Павлівна 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вчеше район Заєрье село Вбгури або місто ... вулиця ... будинок № ...
6. Місце де помер (ла) | округа Вчеше район Заєрье село Вбгури або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. берез міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одівчата
9. Національність ук 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хліб. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) х-
12. Причина смерти прострел 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютюнник Павло Данилович.
Адреса заявителя с Вбгури Заєрського району
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Тютюнник Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

210

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульської району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тютюнник Явдоха Даниловна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськи село Великі
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Засульськи село Великі
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. жовт. міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). нет
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти нефрозо нефрозу.
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тютюнник сина Явдоха Великі Роменського району Роменської окр.
Адреса заявителя с. Великі Засульського района Роменської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Тютюнник Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Збіговській сільраді (виконк.) Заозерне району Ромен. округи

Книга № 1 317
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "21" дня жовтня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Степан Семенович 23 р.

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 Ромен район Заозерне село х. Пишівчин; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Ромен район Заозерне село х. Пишівчин; або місто вулиця будинок №; як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1926 р. Жовт. міс. "24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок

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

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

12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шевченко Семен Васильевич

Адреса заявителя х. Пишівчин 2 Васильевского района Ром. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя: За неграмотного Шевченко Семена Васильевича Мандрыка

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мандрыка

212

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобагачанській сільраді (виконк.) Книга № 1 318
Засульського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Невольский Аверьян Никонович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Засульський село Великі Багачки або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Великі Багачки або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітяч.
9. Національність а/к 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хаз.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як п. 10)
12. Причина смерти фізіологічна старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Невольский Николай Аверьянович
Адреса заявителя Великі Багачки, Засульського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Н. Николай
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

213

У С.Р.Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великому сільраді (виконк.) Книга № 1
Заозерненському районі Роменської округи за 1925 р.

12 319

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „30" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалка Дмитро Дмитр.
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Заозерненський село Великий
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заозерненський село Великий
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „30" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) нежонат
9. Національність укр. 10. Головне заняття малолітство
(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
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
12. Причина смерти спадіння серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалка Дмитро Іванович
Адреса заявителя Великий в/дми, Заозерненського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Рибалка
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

214

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вєдрашській сільраді (виконк.) Книга № 1 320
Заґурьєвського району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 " дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тверденкій Александра Петровича

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Заґурьєвський село Вєдрашівщина
або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. трав міс. „ 5 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітчин

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти невідома „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тверденкій Петро Михайлович.

Адреса заявителя Вєдрашівщина Сеніжинського району Зах. обл.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя П. Тверденкій

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

215

Великий Бурлук
Акт смерті

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобурлуцькій сільраді (виконк.) Книга № 1 321
Богодухівському району Вовчанської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14. (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Терещенко Наталя Павлівна 2 роки
3. Якого полу жін. 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 Роменська район Богодухівський село Великий Бурлук
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Богодухівський село Великий Бурлук
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). немає.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). нас.
12. Причина смерти кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Терещенко Павло Іосипов.
Адреса заявителя с. Великі Бурлуки Богодухівського району Вовч. окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Терещенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

216

15 322

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Велико-Бубнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Зачепинському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15. (загальний)

№ 3. за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21." дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Замрицька Ликія Лаврентіївна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зачепинський село В-Бубни
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Зачепинський село В-Бубни
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 21. „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Невідома.

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Замрицький Микита Іванович

Адреса заявителя село Великі Бубни Зачепинського р-ну Роменської округи

Назви й №№ документів Вилучено

Особливі уваги

Підпис заявителя Замрицький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

217

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобурлуцькій сільраді (виконк.) Книга № 11 / 1923
Завгородському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „~~20~~ 2" дня ~~травня~~ червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярая Оксена Павлівна

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Завгородський село Великі Бурки
або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Завгородський село Великі Бурки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. ~~травня~~ міс. „~~20~~" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти корь

„жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ярий Павло Юлійович.

Адреса заявителя с. Великі бурки Завгородського району Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя П. Ярий

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

218

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великосорочинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заґрунського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Заґрунський Микола Іванович
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Заґрунський село В.Бурти
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Заґрунський село В.Бурти
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —
7. Коли помер (ла): 1925 р. черв. міс. „1" дня. 8 Сімейний стан померлого (ої) малолітній
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хат.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років зак. ч. 10) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти шлункові розлади (див. інстр. розд. III п. 4) —
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого"
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заґрунський Пилипенко Іван Євгенійович
Адреса заявителя с. Великі бурти, Заґрунського району Ром. окр.
Назви й №№ документів — — — — —
Особливі уваги — — —
Підпис заявителя Пилипенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

219

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В. Будянській сільраді (виконк.) Засульського району Роменської округи

Книга № 1. 325
за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання ~~запису~~: „ 2 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Панасенко Павло Миколаєвич

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ село В Будах
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. серпня міс. „ 2 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Панасенко Антін Павлович

Адреса заявителя с. В. Буди, Засульського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Панасенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

220

326

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В.-Будянській сільраді (виконк.) Засульської району Роменської округи

Книга № 1.
за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 5, за лічбою чоловіків № 14, за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Глущенкова Катя Корнієвна.

3. Якого полу жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 63.

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

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульський село Великі Будки. / або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Засульський село Великі Будки. / або місто — вулиця — будинок № — / як що в лікарні—назва її — — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця.

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

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

12. Причина смерти Невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) — — —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Глущенко Іван Данилович.

Адреса заявителя с. Великі Будки, Засульського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

221

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при В-Будищенській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульської району Роменської округи за 1925 р.

10 324

Запис про смерть № 20. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кучеренко Микола Гнатович.
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 місяць і день народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульської село В Будищ.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульської село В Будищ.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Коваль
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кучеренко Гнат Гнатович.
Адреса заявителя с. Вели Будищ Засульського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги
Підпис заявителя Кучеренко. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

222

У С Р Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобурлуцькій сільраді (виконк.) Книга № 4, 328
Заводівський району Ізюмської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21. (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чумак Ганна Семенівна,
3. Якого полу жен 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28 то. 1856.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ізюмська район Заводівськ село Бурлуки
або місто ... вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ізюмська район Заводівськ село Бурлуки
або місто ... вулиця ... будинок №
як що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 12 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність укр. 10. Головне заняття сел. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сім
(для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти хронічна серцева недостатність
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чумак Ганна Зав. сайсуд Ізюм. пов.
Адреса заявителя с. Великі Бурлуки Зав. сайсуд Ізюм. пов.
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Ф. Чумак
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

223

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кам Бур сільраді (виконк.) Книга № 329
Великий районі Ромен округи за 192 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Вересня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мокань Антонина Иосифовна
3. Якого полу Жен 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 с
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5б. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зарудинецк село Ивани
або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменска район Великий село Ивани
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 р. Вересня міс. 4 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Домашняя хозяйка
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Сердечная слабость
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя г. Лохвица Кубок Сем. Ник. пер.
Адреса заявителя Великий. Кубок Семен Никит. с. Ивани пер.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

224

Книга № 1 330

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобурлуцькій сільраді (виконк.) Завгуртськ. району Роменської округи

за 1925 р.

Запис про смерть № 23. (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 17. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Картенко Люба Миколаївна

3. Якого полу дівч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19/V 1925р.

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Завгуртськ село Шульги
або місто — вулиця — будинок №

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. вересня міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

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

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 12. Причина смерти воспаление легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Картенко Миколи Олимпієв.

Адреса заявителя Великі Бурлуки Сахновщинського району Хар. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Картенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

225

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великобуяк сільраді (виконк.) Книга № 1
Завгуменськ району Роменськ округи за 1925 р.

14 331

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобунько Іван Іванович

3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/III 1925.

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Завгуменськ село Буяки
або місто ..... вулиця ..... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. вер. міс. 27. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

11. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нед. 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти неізвестна хворість

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобунько Іван Конратович с-р. Завгуменськ Роменськ. окр.

Адреса заявителя х. Манжосів Буяківської

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя І. Лобунько. Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

226

332

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Велико-Будській сільраді (виконк.) Книга № 1
Завгородському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дейнека Іван. Миколов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 місяць липень народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Завгородський село В Будки
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Завгородський село В Будки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. бер. міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Землеробство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хаз.
12. Причина смерти Недбайство (для дітей мол. 10 рок. див. п. 5—10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлинюк Явдока Панасівна
Адреса заявителя с. Велика Будка Зав. р-ну Ром. окр.
Назви й №№ документів — — — — — — — — —
Особливі уваги — — — — — — — — —
Підпис заявителя по дов. Бєлинюк Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

227

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Обуховській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заводському району Роменської округи за 1925 р.

333

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лапченко Мартин Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 78 рок.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Заводський село Обухи.
або місто вулиця будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р. листоп. міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдов.

9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). не працює (для дітей молодших од 10 років див. п. 10).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Загальний параліч

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лапченко Іван Мартинович

Адреса заявителя Велика Обухи, Зав. район Роменської окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Лапченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

228

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Великій Українській раді (виконк.) Книга № 1
Загребельськ районі Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27. (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 17. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24." грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Залуцький Гожим Олексійович. 3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72р.

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Загребельськ село Великі. або місто — вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Загребельськ село Великі. або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Жон.

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

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

12. Причина смерти невідома. 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Олександренко Василь Максим.

Адреса заявителя с. Великі Будки, Загребельського р. Роменськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Василь Олександренко

Зав. ЗАГСом —

Реєстратор —

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бутській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заводський району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Прохор Осипович.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р. 3 м.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Заводський село Бутки. або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Заводський село Бутки. або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). хат.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти кишкова кворість.
„мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Василь Романович.
Адреса заявителя Бутки Заводського району Роменської округи
Назви й №№ документів —
Особливі відмітки —
Підпис заявителя О. Мельник. У. Ярмолинський. А. Ф. Сидоренко.
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор [illegible]

230

Книга № 1 за 192 2 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „4“ дня Січня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Яременко Ольга Іванівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Роменська село Ромен слоб / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 р. Січня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдова

8. Національність Українка 9. Годовне заняття _____

10. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним з померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Яременко / 2 Федір Іванович

Адреси заявит. { 1 _____ / 2 Валентівка

Назви і № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { Яременко / _____

Зав. Відд. „Праці“ 3246 В оригіналом згідно. Секретар ВВК.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним з померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Яременко / 2 Федір Іванович

Адреси заявит. { 1 _____ / 2 Валентівка

Назви і № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів { _____ / _____

Зав. Відд. „Праці“ 3243 В оригіналом згідно. Секретар ВВК. [illegible]

231

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1

за 192 3 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Січня міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сидоренко Олександра Іванівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

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

6. Коли помер (ла): 192 3 р Січня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина

8. Національність українка 9. Головне заняття За дитина праці

10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) від сім'ї 11. Причина смерти тіф.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Сидоренко 2 Пантелеймон Стипанович

Адреси заявит. 1 с. 2 Волошкового

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Сидоренко

Зав. Відд. „Праці“ 3243 В оригіналом згідно: Секретар РВК. Сафрін

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Яроменко 2 Семен Іванович

Адреси заявит. 1 2 Волошкового

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Відд. „Праці“ 3243 В оригіналом згідно: Секретар РВК. Сафрін

232

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1

за 192 3 р.

338

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Січня міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Миколайчик Іван Микитович 3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 64 роки 5. Місце проживання померш. (ої): округа Ланнівського район Синівського село Волошинівка або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 192 3 р Січня міс. „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) женат 8. Національність українець 9. Головне заняття в господарстві 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Адреси заявит. 1 ____ 2 Волошинівка

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Москаленко Єфимович 2 ____

Назва й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів Москаленко ____

Ор. Влада „Праці“ 3243 З оригіналом згідно. Секретарь ВК.

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

Адреси заявит. 1 ____ 2 Волошинівка

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Яроцька 2 Семен Іванович

Назва й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів ____

Ор. Влада „Праці“ 3243 З оригіналом згідно. Секретарь ВК.

233

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1

за 192 2 р.

339

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „20“ дня Січня міс. 192 2 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сидорин Сосипатр Савович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 років.

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ольшанська район Ольшанський село Калинівка або місто — вулиця — будинок №

7. Коли помер (ла): 192 2 р Січня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вдовець

8. Національність українець 9. Годовне заняття хліборобство

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

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

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Сидорин 2 Федір Сосипатрович

Адреси заявит. 1 с. 2 Калинівка

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Вдала „Праці“ 3243

В оригіналом згідно: Секретарь РВК. Дуфин

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

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Яроменко 2 Симон Іванович

Адреси заявит. 1 2 Калинівка

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Вдала „Праці“ 3243

В оригіналом згідно: Секретарь РВК. Дуфин

234

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1

за 192 2 р.

Запис про смерть № 5

390

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 192 2 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лисенко Самсон Панасович

3. Якого полу [illegible] 4. Вік (рік, м'ясць і день народж. або років од народж.) 64 роки

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Роменського село Волошківка або місто [illegible] вулиця [illegible] будинок № [illegible]

6. Коли помер (ла): 192 [illegible] р Січня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

8. Національність українець 9. Головне заняття [illegible] 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 11. Причина смерти [illegible]

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) [illegible]

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 [illegible] 2 Іванна Самсонівна

Адреси заявит. 1 с. 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду [illegible]

Підписи заявителів [illegible]

Ор. Вл. „Праці“ 3243 Вірно з оригіналом згідно: Секретар РВК.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) [illegible]

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Яременке 2 Семен Іванович

Адреси заявит. 1 [illegible] 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду [illegible]

Підписи заявителів [illegible]

Ор. Вл. „Праці“ 3243 В оригіналом згідно: Секретар РВК.

235

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Васильєвна

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

5. Місце проживання { округа Ромненська район Ромненського село Вольчківка

Книга № 1 за 192 р. 16

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

341

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Проценко Марфа Романівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Ромненського район Ромненського село Вольчківка будинок № { або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1923 р Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Дитяча хвор.

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Проценко 2 Симон Іванович

Адреси заявит. { 1 2 Вольчківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Тип. Влада „Праці“ 3243

В оригіналом згідно. Секретарь [illegible]

236

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання (померш. (ої)) округа Роменського район Роменське село Валюшківка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „4“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кушнір Єфимко Шаєвська

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

5. Місце проживання (померш. (ої)) округа Роменського район Роменське село Валюшківка будинок №

або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холост.

8. Національність українец 9. Головне заняття

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

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

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1. Кушнір 2. Пасічник Іванович

Адреси заявит. 1 Ст. 2 Валюшківка

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кушнірова

Вірно згідно: Секретарь ВВК.

Тип. Вчата „Праці“ 3243

237

У. С. Р. Р.

Книга № 1 15

за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання (померлого (ої)) округа Роменська район Роменського село Волошківка

У. С. Р. Р.

Книга № 1 8

за 192 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 8

1. Час складання запису: „5“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Горкун Степан Семенович

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

5. Місце проживання (померлого (ої)) округа Роменська район Роменського село Волошківка, або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) одинок

8. Національність українець 9. Головне заняття ____

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

12. Чим є записаний: „смертонародж.“ або „оголошенням зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Горкун, 2 Степан

Адреси заявит.: 1 ____, 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Горкунова

В оригіналі згідно: Секретар ВВК. Бурик

Тип. Влада „Праці“ 3243

238

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Богданівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Балаклійська район Балаклійського село Балаклія

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 9

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

1. Час складання запису: „5“ дня квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Галушка Катя Антонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Балаклійського район Слинського село Балаклія

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. квітня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) удова

8. Національність українка 9. Головне заняття господарство

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

12. Чи не є записаний: _____

Чи не є записаний: _____

Чи не є записаний: _____

239

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кушнір Оксана Васильївна

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

5. Місце проживання округа Вапнярського район Гниловецьке село Вапнярка

6. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) заміжня

8. Національність українка 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Запалення легких 12. Чи не є записаний: померш.-народж. або „оголошення зі померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Харкан 2 с Мусієвич

Адреси заявит. 1 с. 2 Вапнярка

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Харканова

Воріганалом згідно. Секретарь [illegible]

Друк. Влада Праці 3243

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „6“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Харкан Василь Мусієвич

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

5. Місце проживання померш. (ої) округа Вапнярського район Гниловецьке село Вапнярка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „6“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина

8. Національність українець 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Запалення легких 12. Чи не є записаний: померш.-народж. або „оголошення зі померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Харкан 2 с Мусієвич

Адреси заявит. 1 с. 2 Вапнярка

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Харканова

Воріганалом згідно. Секретарь [illegible]

240

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Васильєвна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменського район Роменського село Великі Сорочинці

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. _____ міс. „_____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Одинока праця

8. Національність українка 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____

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

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Макара Адрій

Адреси заявит. 1 с. 2 Великі Сорочинці

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Макаренко

З оригіналом згідно. Секретар РВК. [illegible]

Вид. Вілта „Праці“ 3243

Книга № 1 за 192 р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „23“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Макара Уляна Юхимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменського район Глинського село Великі Сорочинці

або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. _____ міс. „_____“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Одинока праця

8. Національність українка 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерти _____

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

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Макара Андрій

Адреси заявит. 1 с. 2 Великі Сорочинці

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Макаренко

З оригіналом згідно. Секретар РВК. [illegible]

Вид. Вілта „Праці“ 3243

241

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Васильєвна

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

5. Місце проживання: округа Заньківська район Заньківського село Заньківка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 12

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „8“ дня Березня міс. 1923 р. 2. Прізвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шрамко Єлисей Васильович

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

5. Місце проживання померлого (ої): округа Заньківського район Заньківського село Васильківка; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 1923 р. березня міс. „8“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост.

8. Національність українець 9. Головне заняття ____ 11. Причина смерти ____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 12. Чи не записаний: мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів: 1 Шрамко 2 Рандя Єфросинія

Адреси заявит.: 1 ос. 2 Васильківська

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Шрамкова

Тип. Вида „Праці" 3243

З оригіналом згідно: Секретарь ВВК. Бурлик

242

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192__ р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: "18" дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

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

6. Коли помер (ла): 192__ р. Грудня міс. "__" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина

8. Національність 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Сотрясения мозга 12. Чи не є записаний: "мертвонароджений" або "вимушеним зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвища, Імена і по-батьк. заявителів Майфат Захарьевич Адреси заявит. 1 2 Вознесенка

Назви й номери документів або постанови Суду

Підписи заявителів Майфатова

Пр. Влада „Праці" 3243

З оригіналом згідно. Секретарь РВК.

Книга № 1 за 192__ р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: "13" дня Березня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Майфат Лівія Львовна

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

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

6. Коли помер (ла): 192__ р. Березня міс. "__" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина

8. Національність 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Сотрясения мозга 12. Чи не є записаний: "мертвонароджений" або "вимушеним зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ?

Прізвища, Імена і по-батьк. заявителів Майфат Захарьевич Адреси заявит. 1 2 Вознесенка

Назви й номери документів або постанови Суду

Підписи заявителів Майфатова

Пр. Влада „Праці" 3243

З оригіналом згідно. Секретарь РВК.

243

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15 360

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Сенківського село Волошинівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українка 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Лазоренко 2 Юлій Петрович

Адреси заявит. 1 с. 2 Волошинівка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лазоренкова

В оригіналом згідно: Секретарь ВК. Буфи

Др. Вл. т. „Праці“ 3243

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 14 349

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Ярошка Васильович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Сенківського село Волошинівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Лазоренко 2 Юлій Петрович

Адреси заявит. 1 с. 2 Волошинівка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лазоренкова

В оригіналом згідно: Секретарь ВК. Буфи

Др. Вл. т. „Праці“ 3243

244

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання | округа Рівненська район Сошичівського село Волошківка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р.

15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „1“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шрамко Василь Романович

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

5. Місце проживання | округа Рівненська район Сошичівського село Волошківка

померлого (ої) | або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття — 11. Причина смерти кашлюк

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Шрамко 2 Роман Кусійович

Адреси заявит. | 1 с. 2 Волошківська

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів | 1 2 власова

Вірно: Секретар РВК.

Друк. Вдова „Праці“ 3243

З оригіналом згідно:

245

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНИХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання округа Роменського район Сенчанського село Валюженівка

Книга № 1 за 192 р. 16

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „2“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) Охрашко Олександр Афанасьєвич

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

5. Місце проживання округа Роменського район Сенчанського село Валюженівка

6. помершого (ої) або місто вулиця будинок №

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

8. Національність українець 9. Головне заняття

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

баспалення легких

12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним зт померщого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Охрашко 2 Охрашкін Антон Олександрович

Адреси заявит. 1 2 Валюженівка

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

З оригіналом згідно. Секретарь РВК.

Друк. Влада „Праці“ 3243

246

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1921 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Калістратівна

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

5. Місце проживання { округа Роменського район Сенківського село Вільшківка вулиця будинок № } померлого (ої) { або місто

6. Коли помер (ла): 192 р. Квітня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовая

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство

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

12. Чи не записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявників { 1 Ковк 2 Тимофій Григорович } Адреси заявит. { 1 Сі 2 Вільшківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявників Ковк

Видано свідоцтво згідно Інструкції № 3243 (Додаток № 1)

Секретар ВВК.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 17

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „9“ дня Квітня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленко Федора Панасова

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки

5. Місце проживання { округа Роменського район Сенківського село Вільшківка вулиця будинок № } померлого (ої) { або місто

6. Коли помер (ла): 192 р. Квітня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдовець

8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство

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

12. Чи не записаний „мертвонародж.“ або „оголошенням зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвіща, імена і по-батьк. заявників { 1 Ковк 2 Тимофій Григорович } Адреси заявит. { 1 Сі 2 Вільшківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявників Ковк

Видано свідоцтво згідно Інструкції № 3243 (Додаток № 1)

Секретар ВВК.

247

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Сасана Васильєвна

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

5. Місце проживання округа Роменська район Сенківська село Валошнівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 18

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „13“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Проценко Василь Семенович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 липня 1923 р.

5. Місце проживання округа Роменська район Сенківська село Валошнівка

6. померлого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

7. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „13“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост.

8. Національність _____ 9. Головне заняття _____

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

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Проценко 2 Семен Семенович

Адреси заявит. 1 _____ 2 Валошнівка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Проценко

З оригіналом згідно. Секретар РВК. Дуріна

Тип. Вплта „Праці“ 3243

248

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання округа Роменська район Сенківського село Вільшана

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 19

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „17“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленко Марина Семенівна

3. Якого полу жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років

5. Місце проживання округа Роменська район Сенківського село Вільшанівка

померлого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Квітня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдівець

8. Національність Українка 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Коваленко 2 Іван Семенович

Адреси заявит. 1 с. 2 Вільшанівка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Згідно з оригіналом Секретар РВК.

Тип. Влада „Праці“ 8213

249

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 15

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Оксана Олександрівна

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменський село Роменська

Книга № 1 за 192 р. 20

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Михайло Іванович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменський село Роменська

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 3 р Квітня міс. „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття

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

Загальна недуга легких 12. Чи не є записаний: смертонародж.“ або „оголошенням зт померш. (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Яковенко 2 Оксана Іванівна

Адреси заявит. 1 с. 2 Великівська

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Ст. Влад. Працівн. 3213

В оригіналом згідно. Секретарь РВК Будяк

250

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 15
за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кушнір Оксана Володимирівна
3. Якого полу жінч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання: округа Роменська район Глинська село Гліньки
померш. (ої): або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Липня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вільна
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чим посвідчений: лікарське свідоцтво
смертьнародж.“ або „оголошенням зі померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кацьова Адреси заявит. 1 с.
2 Михайло Кацьович 2 Валентінівка
Назви і № документів або постанови Суду

Підпис заявителів

Згідно з оригіналом згідно: Секретарь

Друк. Влата „Пламя“ 3213

Книга № 1 21
за 192 р.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „26“ дня Травня міс. 192 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померш. (ої) Кацьова Радоха Василівна
3. Якого полу жінч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вдова
5. Місце проживання: округа Роменська район Глинська село Валентінівка
померш. (ої): або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 р. Травня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чим посвідчений: лікарське свідоцтво
смертьнародж.“ або „оголошенням зі померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кацьов Адреси заявит. 1 с.
2 Михайло Кацьович 2 Валентінівка
Назви і № документів або постанови Суду

Підпис заявителів

Згідно з оригіналом згідно: Секретарь

251

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192__ р. 25

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Васильовна

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

5. Місце проживання округа Ромненська район Ромненське село Вишнівка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192__ р. 22

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „3“ дня Червня міс. 192 3 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Ольга Васильовна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Ромни село Вишнівка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. Червня міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

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

воспаления легких 12. Чи не є записаний: _____

мертвонародж." або „згодованим зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 _____ Адреси заявит. 1 с

2 Кушнір Ольга Васильовна 2 Вишнівка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів Куцарева

Згідно з оригіналом Секретар РВК.

Ціна „Праці" 3243

252

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 — 25
за 192__ р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Олександровна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Роменського село Роменського будинок № { або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 192 3 р Червня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Учениця 11. Причина смерти гострий приступ серцевої діяльності 12. Чи не є записаний: „смертьнародж.“ або „оголошенням зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Нищенко 2 Ушакова с Микитівки Адреси заявит. { 1 с. 2 Роменського
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Оригінал згідно. Секретар РВК.

Вага „Праці“ 3243

Книга № 1 — 23
за 192__ р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „4“ дня Червня міс. 192__ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Нищенко Ганна Сидорівна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 років
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Роменського село Роменського будинок № { або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 192 3 р Червня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти гострий приступ серцевої діяльності 12. Чи не є записаний: „смертьнародж.“ або „оголошенням зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Нищенко 2 Ушакова с Микитівки Адреси заявит. { 1 с. 2 Роменського
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Оригінал згідно. Секретар РВК.

253

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 25

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „18“ дня липня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Володимирівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Роменського село Роменська будинок №

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 24

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „10“ дня Серпня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові померлого (ої) Синенко Ігнатій Федорович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Сенківського село Валошківка

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 р Серпня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холост

8. Національність хохол 9. Головне заняття сліпорідство

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

12. Чи не є записаний: смертьнародж.“ або „оголошенням зт померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батьк. заявителів 1 Синенко 2 Ксенофонтій Ігнат.

Адреси заявит. 1 с. 2 Валошківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

В оригіналом згідно: Секретарь ВВК.

Взята „Праці“ 3243

254

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 15
за 192 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Оксана Олександрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Рахівська район Ясинівське село Вилоківка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) удова
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти сухотка
12. Чи не є записаний „жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кушнір
2 Семен Іванович
Адреси заявит. 1 с.
2 Вилоківка

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Кушнарєв

Зр. Вида „Праці“ 3243 З оригіналом згідно: Секретарь РВК.

„жертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1
2 Федор Іванович
Адреси заявит. 1 с.
2 Вилоківська

Назви і № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зр. Вида „Праці“ 3243 З оригіналом згідно: Секретарь РВК.

255

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 2 р.

96
361

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Серпня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Іван Іванович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяців 5. Місце проживання помершого (ої) округа Зіньківська район Семенівський село Волосківська або місто ____ вулиця ____ будинок № ____ 6. Коли помер (ла): 192 3 р Серпня міс. „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий 8. Національність українець 9. Головне заняття ____ 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти Недонорія 12. Чи не є записаний ____ мертвонародж.“ або „оголошеним зі померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Марченко Іван Адреси заявит. 1 ____ 2 Волосківська

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: 1 Марченко 2 ____

Вірність підписів Марченка і ____ посвідчую. Секретар ВВК. [illegible]

Влада „Праці“ 3243

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Майфат 2 Федір Тимофій Адреси заявит. 1 ____ 2 Волосківська

Назви й № документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: 1 ____ 2 ____

Вірність підписів Майфата і Федора Тимофія посвідчую. Секретар ВВК. [illegible]

Влада „Праці“ 3243

256

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 1 р.

27

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: "____" дня _____ міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лаврентс Тарасій Павлович

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

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Таращанського район Синявського село Валюшківка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 __ р Січня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дітина

8. Національність українець 9. Головне заняття _____

10. Становище в промисді (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти кашель

12. Чи не є записаний: "смертьонародж." або "оголошенім за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батькові заявителів { 1 с. Лаврентс 2 Дилин Петрович

Адреси заявит. { 1 с. 2 Валюшківка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів с. Лаврентсова

Оригіналом згідно: Секретар РВК.

Тр. Вида. „Праці" 3243

"смертьонародж." або "оголошенім за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батькові заявителів { 1 2 Майфат Федір Панасович

Адреси заявит. { 1 с. 2 Валюшківка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів

Оригіналом згідно: Секретар РВК.

Тр. Вида. „Праці" 3243

257

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 р. 98 363

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „14" дня Серпня міс. 192 р. 2. Призвіще, імя, по-батькові померш. (ої) Ярошенко Матвій Савович

3. Якого полу — 4. Вік (рік, м'ясяць і день народж. або років од народж.) 83 роки

5. Місце проживання померш. (ої) округа Ранковська район Синевірського село Василівка або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1923 р. Серпня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) удовець

8. Національність українець 9. Головне заняття — колишнє боярство

10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти —

12. Чи не є записаний: —

померш. (ої) Інстр. (розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ярошенко 2 Тимофій Матвійович

Адреси заявит.: 1 — 2 Василівка

Назви й № документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Ярошенко

В оригіналом згідно. Секретарь ВВК.

Вказ. Вказ. „Праці" 3243

померш. (ої) Інстр. (розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 — 2 Тимофій Матвійович

Адреси заявит.: 1 — 2 Василівка

Назви й № документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: —

В оригіналом згідно. Секретарь ВВК.

Вказ. Вказ. „Праці" 3243

258

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 3 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Винниченко Сашко Іванович

3. Якого полу чийого 4. Вік (рік, м'ясць і день народж. або років од народж.) 8 місяців

5. Місце проживання померлого (ої) округа Вінницька район Вінницького село Вапнярка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. Серпня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчинка

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Втома 12. Чи не є записаний: Вікорда

„смертонародж." або „оголошенням зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Винниченка 2 Онисійович Адреси заявит. 1 _____ 2 Вапнярівська

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____

Згідно з Вказ. „Праці" 1923 р. № 3243 Оригіналом згідно: Секретарь РВК.

„смертонародж." або „оголошенням зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Майфат 2 Федір Панасович Адреси заявит. 1 _____ 2 Вапнярівська

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів _____

Згідно з Вказ. „Праці" 1923 р. № 3243 Оригіналом згідно: Секретарь РВК.

259

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 1 р. 30 365

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „30" дня Серпня міс. 192 1 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Наталія Захарівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, м'ясяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Балтська район Балтський село Василівка або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 192 1 Серпня міс. „31" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дівчинка

8. Національність українка 9. Головне заняття 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти кашель легких 12. Чисте с.занещений:

„мертвонародж." або „оголошенням за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Вовк 2 Захарко Карпович

Адреси заявит. { 1 " 2 Василівка

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів

В оригіналом згідно Секретарь РВК. Сафрон

Ц. Влада „Праці" 3243

„мертвонародж." або „оголошенням за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Майфат 2 Федор Васильович

Адреси заявит. { 1 " 2 Василівка

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів

В оригіналом згідно. Секретарь РВК. Сафрон

Ц. Влада „Праці" 3243

260

...С. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 — 31

за 192__ р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „5" дня Вересня міс. 192__ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Залозний Олексій Панасович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, м'ясяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Сенківського село Вакалинці / або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Коли помер (ла): 192__ р. Вересня міс. „5" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холостий

8. Національність українець 9. Головне заняття ____ 10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) ____ 11. Причина смерти недокрутка

12. Чи не є записаний: померлий-народж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ____

Прізвища, ім'я і по-батькові заявників: 1 Лазаренко Федір Панасович

Адреси заявників: 1 ____ 2 Вакалинівська

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявників: Оригіналом згідно. Секретар ВВК.

Бланк Вида „Праці" 3243

Прізвища, ім'я і по-батькові заявників: 1 Майфат Федір Панасович

Адреси заявників: 1 ____ 2 Вакалинівська

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявників: Оригіналом згідно. Секретар ВВК.

Бланк Вида „Праці" 3243

261

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 2 р.

52

367

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „ 2 " дня Вересня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ткаченко Ірина Федорівна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменського район Роменський (село Роменська) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 3 р. Вересня міс. „ 26 " дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) _____

8. Національність українка 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., службов., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти _____

12. Чи не є записаний: _____

самогубець." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батькові заявників { 1 Ткаченко 2 Федір Данилович

Адреси заявників { 1 с. 2 Валюшківка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявників { 1 Ткаченко 2 _____

В оригіналом згідно. Секретарь РВК. Фрейр

Друк. Вільна „Праці" 3243

самогубець." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батькові заявників { 1 Майбах 2 Федір Данилович

Адреси заявників { 1 с. 2 Валюшківка

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявників { 1 _____ 2 _____

В оригіналом згідно. Секретарь РВК. Фрейр

Друк. Вільна „Праці" 3243

262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 за 192 3 р.

Запис про смерть № 5

1. Час складання запису: „1" дня Жовтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шарлак Стахій с Никанорович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, м'ясяць і день народж. або років од народж.) 82 років

Місце проживання померлого (ої) округа Запенського район Янівського село Валяниківка або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 192 р. Жовтня міс. „1" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) женатий

Національність українець 9. Головне заняття на пенсії

Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість

12. Чи не є заперечень:

Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Грабовська 2 Катерина Васильєвна Адреси заявит. 1 с. 2 Валяниківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів Грабовська

В оригіналом згідно: Секретарь РВК.

Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 2 Адреси заявит. 1 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

В оригіналом згідно: Секретарь РВК.

263

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Родина: Учитель Бобринець

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

Книга № 1
за 1925 р.

54
369

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майдан Олена Миколаївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, м'ясяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Вінницький село Вапнярка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття Домашня робота
10. Становище в промислі (робіт., службовець, хазяїн) одиначка 11. Причина смерти рода
12. Чим є записаний: Свідоцтво про народж.“ або „оголошенням з померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Майдан 2 Федір Панасович
Адреси заявит. 1 2 Вапнярська
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Оригіналом згідно: Секретарь РВК. [illegible]

Тип. Влада „Пе ащ“ 3243

264

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 “ дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Іван Георгієв 18 років
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненського район Сьомаківська село Волошківка будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. березня міс. „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття Домашнє господарство
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти старість
12. Чи не записаний:

„Інтернародж.“ або „оголошення з померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявників: 1 Вовк 2 Петро Іванович

Адреси заявит.: 1 с. 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Вітала „Трудова“ 3243

В оригіналом згідно! Секретарь ВВК.

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

Книга № 1 35
за 1924 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 18 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Антоніна Кузьмівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, м'ясць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненського район Сьомаківська село Волошківка будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття Домашнє господарство
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти старість
12. Чи не записаний:

„Інтернародж.“ або „оголошення з померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявників: 1 Вовк 2 Петро Іванович

Адреси заявит.: 1 с. 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Вітала „Трудова“ 3243

В оригіналом згідно! Секретарь ВВК.

265

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 “ дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Георгієв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Родина: Українець Селянин

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

Книга № 1
за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „ 18 “ дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярмолюк Олена Терентіївна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, м'ясць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Вінницька село Вінниця або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Дитяча хвороба
12. Чи не є записаний:

„Мертвонародж.“ або „оголошений з-т померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ярмолюк 2 Мотря Євстратівна
Адреси заявит. 1 с. 2 Вінниця Вінницька

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів

В оригіналом згідно: Секретарь РВК.

Вина „Трацї“ 3243

266

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „28" дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Григорьевич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ранньої України району Ямпольського села Ямполя будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Березня міс. 28 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
8. Національність українець 9. Головне заняття Учень
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Тиф сип
12. Чи не був записаний:

Ім'я, прізвище і по-батькові заявителів Ямпольський Волосний Виконком
Назви й номери документів або постанови Суду

Підписи заявителів

З оригіналом згідно: Секретар ВК.

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

Книга № 1
за 1923 р.

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „ " дня Жовтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ямпольська Параска Ларіонівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ранньої України району Ямпольського села Ямполя будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. Жовтня міс. 5 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
8. Національність українка 9. Головне заняття Робітниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Старість
12. Чи не був записаний:

Ім'я, прізвище і по-батькові заявителів Ямпольський Волосний Виконком
Назви й номери документів або постанови Суду

Адреси заявит. 1 с.
2 Волосний Виконком

Підписи заявителів

З оригіналом згідно: Секретар ВК.

267

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 381
за 1924 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „24" дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Григорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Робітник Ружинської Волості

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

Книга № 1 38
за 1923 р. 373

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „23" дня Жовтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с. Лазоренко Ганна Олексіївна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ружинської район Ємільчинського села Волошківка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. Жовтня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець
8. Національність українець 9. Головне заняття колгоспниця
10. Становище в промислі (робіт., службовця, хазяїн) одноосібник 11. Причина смерти старості
12. Чим посвідчений: _____
Ім'я, по-батькові і прізвища свідків або „осіб, обізнаних зі смертю помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища, імена і по-батькові заявників 1 Лазоренко 2 Ганна Миколаївна Адреси заявн. 1 с. 2 Волошківка
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи заявителів _____

Друк. Вдата „Праці" 3243

З оригіналом згідно. Секретарь Я.К. Журавчук

268

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: "21" дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Георгієв
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Волинської губернії

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

Книга № 1 39
за 1922 р. 374

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: "10" дня листопада міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с Миколенко Марія Петрова
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки 8 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ямпільська район Ямпільського село Володимирівка / або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1922 р. Липня міс. "10" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчинка
8. Національність українка 9. Головне заняття 10. Причина смерти дитяча хвороба
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 12. Інше, що записано:

Свідоцтво видано на підставі „Свідоцтва про смерть" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батькові заявителів { 1 с Миколенко 2 Петро Семенів
Адреси заявит. { 1 с 2 Волинівки
Назва й № документів або постанови Суду
Підписи заявителів { Миколенко

Згідно з оригіналом Секретар РВК.

Друк. „Трудова" 3243

269

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 381
за 192 4 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 “ дня Березня місяця 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вовк Іван Георгієвич 18 років
3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Римлянин Римлянин Римлянин
5. Місце проживання померш. (ої) { округа Залісецького район Гнилицького село Волошківка вулиці будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Лютого місяця „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Байстрюк 11. Причина смерти Дитяча
12. Чи не є записаний: „мертвонароджений“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Залозний 2 Федір Петрович
Адреси заявит. { 1 с. 2 Волошківка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Залозний

Вірно: Секретар РВК Гриб

Вірно: Секретар РВК Гриб

Друк. „Прапор“ 3243

270

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 “ дня 4 травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Іван Петрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Волинській Ромненськом Волинській

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

Книга № 1
за 1922 р.
41

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Єгишко Ліда Яковлевна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання померлого (ої) { округа Ромненська район Ромненська село Волошківка / або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 р Грудня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчинка
8. Національність українка 9. Годовне заняття _____
10. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Дитяча хвороба
12. Чим не записаний

Портфонарод... акта „Виписка зі свідоцтва про смерть“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвіща, імена і по-батькові заявителів Єгишко Людвіка Іванівна
Адреси заявит. { 1 с. 2 Волошківка
Назва і № документів, що подані заявителем суду _____

Підписи заявителів _____

Зразок „Таланс“ 3243

З оригіналом згідно, Секретарь ВК.

271

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „28" дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Георгієв
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Римші Римського повіту

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

Книга № 1 42
за 1925 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „18" дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лівенко Елька Михайлівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Сарненський село Валентинівка або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р грудня міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українка 9. Годовне заняття _____
10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Рітєва кверда
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж." або „підкинутим зі померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвіща, імена і по-батьк. заявників 1 Лівенко Микита Карпович Адреси заявн. 1 с. 2 Валентинівка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис. Лівенко
заявителів

Вказ. „Друк. 3243" 3 оригіналом згідно: Секретарь ВВК. [illegible]

272

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381

за 192 4 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 " дня Грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Іван Георгієв

3. Якого полу [illegible] 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років

Місце проживання померлого (ої) округа Кам'янського район Синельниковського село Васильківка

Коли помер (ла): 192 р Грудня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) удова

Національність Українка 9. Головне заняття Домашня робота

Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) Кріпачка 11. Причина смерти старість

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявників 1 Лазаренко 2 Степан

Адреси заявн. 1 " 2 Васильківка

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявників Лазаренкова

Вказ. „Праці" 3245 З оригіналом згідно: Секретарь ВУК.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга № 1 43

за 192 5 р

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „ 20 " дня Грудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Лазаренко Павло Порфирієвич

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

Місце проживання померлого (ої) округа Кам'янського район Синельниковського село Васильківка

Коли помер (ла): 192 р Грудня міс. „20" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) [illegible]

Національність [illegible] 9. Головне заняття [illegible]

Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн) [illegible] 11. Причина смерти [illegible]

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявників 1 [illegible] 2 [illegible]

Адреси заявн. 1 " 2 [illegible]

Назва й № документів або постанови Суду

Підписи заявників [illegible]

273

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „22" дня декабря міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Георгієвич
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Француз. Зимнеской Збаражск.

Книга № 1 44
за 1925 р.

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

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапожка Грицько Борисович
3. Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяц
5. Місце проживання помершого (ої) округа Волынского район Ковельское село Вельгівка
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
8. Національність украинец 9. Головне заняття
10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти кашлюк
12. Чим посвідчений: лікарським свідоцтвом або „оголошенням з померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Сапожка 2 Борис Іванович
Адреси заявит.: 1 с. 2 Вельгівка

Дата й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів

Зразок „Праці" 3343

Районний Рада

З оригіналом згідно: Секретарь РВК. [illegible]

274

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381
за 1924 р

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: "28" дня Грудня місяця 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Георгієвич
3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років
Місце проживання помершого (ої) округа Заньківського район Заньківська село Заньківка будинок № вулиця або місто
Коли помер (ла): 1924 р. Листопада місяця 27 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
Національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Учень 11. Причина смерти Дизентерія
12. Чисте с записаний:

"мертвонароджений" або "одержано від померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Архипенко Адреси заявит. 1
2 Борис Іванович 2 Заньківська
Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів Архипенко

Вдала "Праця" 3243

З оригіналом згідно: Секретар РВК.

Книга № 1 45
за 1923 р

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: "28" дня Грудня місяця 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Архипенко Іван Іванович Дитині
3. Якого полу Чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
Місце проживання помершого (ої) округа Заньківського район Заньківська село Заньківка будинок № 7 вулиця або місто
Коли помер (ла): 1923 р. Грудня місяця 27 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дітина
Національність Українець 9. Головне заняття
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти Дизентерія кишок
12. Чисте с записаний:

"мертвонароджений" або "одержано від померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Архипенко Адреси заявит. 1
2 Борис Іванович 2 Заньківська
Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявителів Архипенко

Вдала "Праця" 3243

З оригіналом згідно: Секретар РВК.

275

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2381

за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 28 ” дня березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Григорович

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Зіньківського село Вовчиків або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. травня міс. „ 28 ” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) парубок

8. Національність українець 9. Головне заняття Свій власний

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

туберкульоза 12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вовк Ігор Іванов Адреси заявит. 1 с. Вовчиків Зіньківського рай Роменс. окр

2 7

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів І. Вовк Зав. Загсом Куроєдов

Реєстратор

туберкульоза

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Зіньківського Іван Адреси заявит. 1 с. Вовчиків Зіньківського рай.

2 Семенович 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Зіньківський Зав. Загсом Куроєдов

Реєстратор

276

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 238

за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „2“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Хведір Кириллович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Лихівського село Вовчиків або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Женат
8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Воспа
гнійна сипної хвороби 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 ——— 2 Бондаренко Адреси заявит. 1 с. Вовчиків Лихівського 2 Лихівського р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду ———
Підписи заявителів Бондаренко Зав. Загсом Куперов
або Кириленко Реєстратор
[illegible]

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вишневський Іван 2 Олексієвич Адреси заявит. 1 с. Вовчиків 2 Лихівського р-ну.
Назви й №№ документів або постанови Суду ———
Підписи заявителів Вишневський Зав. Загсом Куперов
Реєстратор

277

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2353
за 192 4 р

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибачка Тимофій Іванович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Косівської район Вижницького село Вовчинців або місто ____ вулиця ____ будинок № ____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 2 Червня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття ____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Косівський житель 11. Причина смерти Від
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Рибачка Іван, 2 Рибачка
Адреси заявит.: 1 с. Вовчинців, 2 Вижницького р[айо]н. Окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: І. Рибачка
Зав. Загсом Кисіль
Реєстратор ____

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Вижницько Іван, 2 Оксісюк
Адреси заявит.: 1 с. Вовчинців, 2 Вижницького р[айо]н.

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів: Вижницько
Зав. Загсом Куроєдь
Реєстратор ____

278

384

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єременко Павло Трохимович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 74 років

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницької район Вінницького с. Вороніжка

або місто ____ вулиця ____ будинок №

6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

8. Національність українець 9. Головне заняття селянин-бідняк

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бойнаренко Семен 2 сусід Работящий } Адреси заявит. { 1 с. Вороніжка Вінницького р-ну 2 с. Вороніжка Вінницького р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { О. Пономаренко

Зав. Загсом Журавель

Реєстратор

Продовження

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Вишнівський Іван 2 Олексієвич } Адреси заявит. { 1 с. Вороніжка Вінницького р-ну 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ____

Підписи заявителів { Вишнівський

Зав. Загсом Журавель

Реєстратор

279

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Домашенко Осип Петрович 3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40 років 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменської район Зіньківського село Водошівка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 192 4 р. Червня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Женатий 8. Національність Українець 9. Головне заняття Один з засновників 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти Воспалення брюшини 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Домашенко Петро 2 Михайло сини — Адреси заявит.: 1 с. Водошівка Зіньківського р. 2 Роменського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: П. Домашенко

Зав. Загсом Кураєв

Реєстратор —

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Вишнівський Іван 2 Олексієвич — Адреси заявит.: 1 с. Водошівка 2 Зіньківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Вишнівський

Зав. Загсом Кураєв

Реєстратор —

280

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: 14 " дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ступник Наталка Василівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Зіньківського село Волошинівки | або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. господ.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти Віспа
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Ступник Микита Адреси заявит. | 1 с. Волошинівка Зіньк.
2 Кв здоровий | 2 сусід Вай Роз. окр
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Ів. Ступник
Зав. Загсом Кураєв
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Вишенько Іван Адреси заявит. | 1 с. Волошинівка
2 Оксісєвич | 2 Зіньківського р-ну.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів | Вишенько
Зав. Загсом Кураєв
Реєстратор

281

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р

Запис про смерть № 37

1. Час складання запису: „15" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кацуба Міфій Антонієвича
3. Якого полу чіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Зіньківського село Вовошівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Кацуба Антоній — Адреси заявит.: 1 С. Вовошівка Зіньк. 2 сини Антоній Кацуба — 2 там же.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів: Кацуба А. Б. (за неп.) свідк. Ус. Вовошів — Зав. Загсом Кураєв. — Реєстратор —

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1. Вишниченко Іван — Адреси заявит.: 1 С. Вовошівка 2. 2 Зіньківського р-ну.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів: Вишниченко — Зав. Загсом Кураєв. — Реєстратор —

282

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

за 1924 р

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „17“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Процько Костянтинович Борисович
3. Якого полу мічоч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Зіньківського село Волошине
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. 17 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українець 9. Головне заняття Домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти Від туберкульозу
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Процько Петро Адреси заявит. { 1 С. Волошине Зіньківського
2. Процько Григорьєва { 2 го р-ну Роменського окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Процько

Зав. Загсом Куфаров
Реєстратор

12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Вишенко Іван Адреси заявит. { 1 с. Волошине
2. Оксісом { 2 Зіньк. р-ну.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Вишенко

Зав. Загсом Куфаров
Реєстратор

283

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2

Запис про смерть № 39

за 1924 р

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваленко Наталя Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменського район Гинського село Вологинівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „26“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) удова

8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. госп. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старо есть 11. Причина смерти старість

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Коваленко Давид; 2 Коваленко

Адреси заявит.: 1 с. Вологинівка Гинського р. Роменської округи; 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Д. Коваленко

Зав. Загсом Куроченко

Реєстратор

отдо ст ничку

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Винниченко Іван; 2 Олексієвич

Адреси заявит.: 1 с. Вологинівка 2 Гинського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Винниченко

Зав. Загсом Куроченко

Реєстратор

284

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

412

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгя Явдоха Ягорівна-
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа — район — село — вулиця — будинок №
або місто
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —
8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 — 2 — Адреси заявит. 1 — 2 —
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів —
Зав. Загсом —
Реєстратор —

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

330

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Винниченко Параско-Кирилівна-
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 33 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Роменського село Вологинівка
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. господ. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти Від туберкульозу
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Винниченко Іван 2 Семенівна Адреси заявит. 1 с. Вологинівка 2 Роменського р-ну.
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Винниченко
Зав. Загсом Кухарєв
Реєстратор —

285

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

402

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгя Явдоха Ягорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Лимського села Зіньківки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття все життя господарь 11. Причина смерти старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Прогненко Іван Адреси заявит. 1 с. Зіньківка Лимського
2 Іванович 2 рай Роменської окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іван Прогненко Зав. Загсом Кудоров
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „19“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прогненко Петро Петрович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Лимського села Зіньківки
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність українець 9. Головне заняття все життя господарь 11. Причина смерти старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
12. Чи не є записаний: мертвонародж. або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Прогненко Іван Адреси заявит. 1 с. Зіньківка Лимського
2 Іванович 2 рай Роменської окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іван Прогненко Зав. Загсом Кудоров
Реєстратор

286

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

402

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Дов Явдоха Яковлевна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Ічнянський село Заболотівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Вдова
Національність Українка 9. Головне заняття все життя
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) колгоспниця 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дов Іван Якович Адреси заявит. 1 с. Заболотівка Ічнянського району
2 Дов Іван Якович 2 с. Заболотівка Ічнянського району
Дані й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іван Дов
Зав. Загсом Курило
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 42

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ярошенко Галина Тихонівна 15 років
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Ічнянський село Заболотівка
або місто вулиця будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „20“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина
Національність Українка 9. Головне заняття все життя
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) колгоспниця 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ярошенко Тихін Адреси заявит. 1 с. Заболотівка Ічнянського району
2 Мати вісім 2 с. Заболотівка Ічнянського району
Дані й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ярошенко Тихін
Зав. Загсом Курило
Реєстратор

287

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доєк Явдоха Ягорівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зіньківський село Зіньківка
вулиця будинок №
або місто
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
11. Причина смерти Від
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Заворний Лукій Якимович
Адреси заявит. 1. Зіньківка 2. Зіньківського р-ну Роменської окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Заворний
Зав. Загсом Жуковська
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 43

1. Час складання запису: „23“ дня Липня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заворний Лукій Якимович
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ місяців/року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зіньківський село Зіньківка
вулиця будинок №
або місто
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Липня міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
11. Причина смерти Від
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Заворний Лукій Якимович
Адреси заявит. 1. Зіньківка 2. Зіньківського р-ну Роменської окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Заворний
Зав. Загсом Жуковська
Реєстратор

288

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгаль Федора Яковлевича
3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 года
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фосненской район Гмінский село Войтишки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Землероб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старий селянин 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1) Мурко Андрій Сергій 2) Сам
Адреси заявит. 1) с. Войтишки-Гмінские 2) рай Фосненской окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Андрій Мурко
Зав. Загсом Чубаров
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 44

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрогуненко Дмитро Брищовський
3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 76 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Фосненской район Гмінский село Войтишки
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Землероб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Старий селянин 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1) Мурко Андрій Сергій 2) Сам
Адреси заявит. 1) с. Войтишки-Гмінские 2) рай Фосненской окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Андрій Мурко
Зав. Загсом Чубаров
Реєстратор

289

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгань Явдоха Григорівна
3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 72 роки
Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Роменський село Вовчиця
або місто вулиця будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє хазяйство 11. Причина смерти Від старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Савченко Онисько Адреси заявит. { 1 с. Вовчиця Ромен. р.
2 Андрієвич 2 рай. Ромненск. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { —
Зав. Загсом —
Реєстратор —

402

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 45

1. Час складання запису: „12“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Степанида Петрівна
3. Якого полу Жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років
Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Роменський село Вовчиця
або місто вулиця будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „12“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє хазяйство 11. Причина смерти Від старості
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Савченко Онисько Адреси заявит. { 1 с. Вовчиця Ромен. р.
2 Андрієвич 2 рай. Ромненск. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { —
Зав. Загсом —
Реєстратор —

290

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгань Федора Ігоровича.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Липовецька село
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сина робітн.
11. Причина смерти Дизентерія
12. Чи не є записаний: мертвонародж.[2] або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Довгань Іван Адреси заявит. 1) с. Липовецька Липовецької вол. Роменського повіту
2 Іванович 2) хутір Роменського повіту
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Іван Довгань

Зав. Загсом Шарапов

Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1
за 192 4 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгань Тимофій Федотович.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменський район Липовецька село Липовець
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сина робітн.
11. Причина смерти Дизентерія
12. Чи не є записаний: мертвонародж.[2] або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Довгань Іван Адреси заявит. 1) с. Липовецька Липовецької вол. Роменського повіту
2 Іванович 2) хутір Роменського повіту
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів І. Довгань

Зав. Загсом Шарапов

Реєстратор

291

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Доєк Явдоха Ігорівна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2
5. Місце проживання помершого (ої) округа —— район —— село ——
або місто —— вулиця —— будинок № ——
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ——
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —— 11. Причина смерти ——
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Баклан Сидір. 2 Корнієвич
Адреси заявит. 1 с. Вовчинів Ямпіл. р. 2 того ж. Ямпіл. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду ——

Підписи заявителів Федір Баклан
Зав. Загсом Шубов
Реєстратор

402

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

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 47

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баклан Іван Сидорович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ямпільського район Ямпільський село Вовчинів
або місто —— вулиця —— будинок № ——
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост
8. Національність Укр. 9. Головне заняття —— 11. Причина смерти Віспа
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дєтінтєри 12. Чи не є записаний:
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Баклан Сидір. 2 Корнієвич
Адреси заявит. 1 с. Вовчинів Ямпіл. р. 2 того ж. Ямпіл. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду ——

Підписи заявителів Федір Баклан
Зав. Загсом Шубов
Реєстратор

292

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Федора Григоровича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 літ
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зіньківський село Вовчики будинок №
вулиця або місто
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
8. Національність українець 9. Головне заняття землеробство 11. Причина смерти Від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн туберкульозу 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Стуткін Кирило Адреси заявит. 1 с. Вовчиківка Зіньк. р.
2 Антонівна 2 сього ж Роменс. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Стуткін

Зав. Загсом Куроченко
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р

Запис про смерть № 48

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стуткін Гавриїла Кириловича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Зіньківський село Вовчиків будинок №
вулиця або місто
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття сільське господарство 11. Причина смерти Від
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн туберкульозу 12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Стуткін Кирило Адреси заявит. 1 с. Вовчиківка Зіньк. р.
2 Антонівна 2 сього ж Роменс. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів К. Стуткінъ

Зав. Загсом Куроченко
Реєстратор

293

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 9 р

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 9 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Федора Ягоровича.
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 9 р

Запис про смерть № 49

1. Час складання запису: „9“ дня Вересня міс. 192 9 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценко Тимофія Петровича 1924 року 10/IV
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменський село Вовогиївка
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 192 9 р. Вересня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Проценко Митрофан 2 Сестра
Адреси заявит. 1 с. Вовогиївка Роменського р-ну 2 те саме
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів
Зав. Загсом Куфаренко
Реєстратор

294

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

402

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довк Ядвіга Ігнатівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровенська район Дубенський село Вербовець
Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Поляк 9. Головне заняття
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Довк Віктор Хв. Адреси заявит. 1 с. Вербовець Дубенського р.
2 матері Ровенського окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів в. Сокольський
Зав. Загсом
Реєстратор

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

400

Запис про смерть № 50

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сарон Лідія Вікторівна
3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11/IX 1924 року
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ровенська район Дубенський село Вербовець
Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українка 9. Головне заняття
0. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Сарон Віктор Хв. Адреси заявит. 1 с. Вербовець Дубенського р.
2 батько Ровенського окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів в. Сокольський
Зав. Загсом
Реєстратор

295

402

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Довгань Федора Григорієвича
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменський село Вовчиківщина
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Семейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина
11. Причина смерти Віспа
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бабенко Митрофан Адреси заявит. 1 с. Вовчиківщина
2 Іван Данилович 2 Роменського р. Ромен.
14. Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Кудрова

Реєстратор

401

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 51

1. Час складання запису: „19“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабенко Володимир Митрофанович
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменський село Вовчиківщина
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „19“ дня. 7. Семейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Укр 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина
11. Причина смерти Віспа
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Бабенко Митрофан Адреси заявит. 1 с. Вовчиківщина
2 Іван Данилович 2 Роменського р. Ромен.
14. Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом Кудрова

Реєстратор

296

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 192 4 р.

402

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „26“ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Федора Ігоровича.
3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Глинська село Вовчиків
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти Від
воспаления легких
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Вовк Ігор Адреси заявит. 1. с. Вовчиків
2. Іванова 2. Глинського р. Роменського окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Егорг Вовкъ Зав. Загсом Куфаєв
Реєстратор

(Якщо в лікарні, казарм...)
Помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удовець
Національність Укр. 10 Головне заняття Домаш. хазяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) За (для дітей вік. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від бронховия 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізв., ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Трофим Михайлович
Адреса заявителя с. Вощинівка Глинського р. Роменськ. окр.
Назви й №№ документів

окр.

297

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2403
за 1924 р

Запис про смерть № 53

1. Час складання запису: „28“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кушнір Прохір Онисієвич
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 81 рік
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Липнягівський село Вовчик
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Удівець
8. Національність Українець 9. Головне заняття Колишній
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Пащенко Ігнат Адреси заявит. 1) с. Вовчик
2. Кравцова 2) сусіди с. Вовчик
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Ігнат Пащенко, Кравцова
Зав. Загсом
Реєстратор

(Як що в якірній книзі)

померлого (ої) 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8 Сімейний стан померлого (ої) Удовець
Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. назначество
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) За членом
(для дітей вод. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старовини 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізв., ім'я і по-батькові заявителя Скорик Прохим Михайлович
Адреса заявителя с. Заворонівка Глинського р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів

Вдова

298

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2404
за 192 4 р

Запис про смерть № 54

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Вересня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Никифор Васильович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Глинської село Вовчиків
або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Вересня міс. „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Від туберкульозу
12. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вовк Василь Єфимович 2 Рубець
Адреси заявит. 1 с. Вовчиків 2 с. Кочерів с. Вовчиків
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів За неписьменного Вовка Василя Єфимовича
Зав. Загсом
Реєстратор

(як що в лікарні, назва)
померлого (ої) 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удова
національність Укр. 10. Головне заняття Домашнє. Нахлібництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Захлібник
(для дітей вод. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
причина смерти Від старості
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Трофим Михайлович
заявителя с. Іванівка Глинського р. Роменськ. окр.
назви й №№ документів

299

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 405

за 1929 р.

Запис про смерть № 55

1. Час складання запису: „29" дня Вересня міс. 1929 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Радченко Єршко Андрєєв

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 71 рік

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ямпіль село Вовчиків

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1929 р. Вересня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдівець

8. Національність Укр. 9. Головне заняття Колишній

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1. Радченко Павло Адреси заявит. 1. с. Вовчиків Ямпільського р.

2. Радченко Василь 2. с. Вовчиків Ямпільського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

(у разі смерті в лікарні назва)

Помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Удовець

Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назайство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

(для дітей вол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Від старовини 13. Чи не є записаний

„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович

Адреса заявителя с. Вовчиків Ямпільського р. Роменск. окр.

Назви й №№ документів

Удовець

300

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 406

за 1924 р.

Запис про смерть № 56

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Матвієнко Одарка Яковівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 102 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гнилицький село Вовчиківка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття Дом. хозяйство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Від старості

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Прогненко Аверій 2 Онопрієнк }

Адреси заявит. { 1 с. Вовчиківка Гнилицкого р. 2 сюда же Роменск. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Прогненко А. }

Зав. Загсом Гудзовець

Реєстратор .....

(як що в лікарні напиш

омер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удова

альність Укр. 10 Головне заняття Домаш. хазяйство

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

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) За дитиною

(для дітей под. 10 рок., як у п 10).

а смерти Від старості 13. Чи не є записаний

ародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Трофим Михайлович

явителя с. Вовчиківка Гнилицького р. Роменск. окр.

№№ документів .....

Вдова

301

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 407

за 1924 р.

Запис про смерть № 5 [illegible]

1. Час складання запису: „13" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) К Кедір Дмитрович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 Серп 1924.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Гнівань село Вовчиківка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
12. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 К. Дем'яна Дем'я Адреси заявит. | 1 с. Вовчиківка Гніванського р.
2 довн. | 2 Роменської окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Дмитрій [illegible] Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор

померш. (ої) 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан померш. (ої) Удов. окр.
національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назайво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, якими коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зазначив
(для дітей молод. 10 рок., як у п. 10).
причина смерти Від старовини 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
прізв., ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Прокіп Михайлович
адреса заявителя с. Вовчиківка Гнівансього р. Роменск. окр.
назви й №№ документів

302

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 408
за 1924 р

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „24" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дорошенко Авдокія Трифонівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ. район Ямпільський село Вовчиків
або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Селянка-робітниця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти Від сухот легень
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Дорошенко Михайло 2 Авдокіин ім } Адреси заявит. { 1 с. Вовчиків 2 Ямпільської Роменськ. окр. }
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { М. Дорошенко }
Зав. Загсом
Реєстратор

(як що в лікарні)

...омер (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удова
...альність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назначайого (для дітей молодших од 10 років заняття того, ким, коштами їх втримується).
...ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Заміжня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
...а смерти Від старовини 13. Чи не є записаний
...родж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
...ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Трофим Михайлович
...заявителя с. Ваценівка Гінецького р. Роменськ. окр.
№№ документів

Будь ласка

303

409

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 59

1. Час складання запису: „28" дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Погорєлко Василь Денисович
3. Якого полу чоловічої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Гоголевський село Вовощівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. лютого міс. „22" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) холостий
8. Національність Українець. Головне заняття Селянин-бідняк
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) наймит 11. Причина смерти Від сухотної
12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Прищепа Федір Іванович / 2. Новий } Адреси заявит. { 1) с. Вовощівка Гоголевського р. / 2) р-он Роменської окр. }
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { Прищепа / }
Зав. Загсом
Реєстратор

(У разі що-в'їзної назви)

...номер (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан померлого (ої) Удовець
...альність Укр. 10. Головне заняття Домашнє. Назайдівство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
...вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
(для дітей вод. 10 рок., як у п. 10).
...на смерти Від сухотовини 13. Чи не є записаний
...ародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)
...ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Прохим Михайлович
...заявителя с. Вовощівка Гоголевського р. Роменск. окр.
...№№ документів

304

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 410
за 1924 р.

Запис про смерть № 60

1. Час складання запису: „30" дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Микола Терентьевич
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. жовтн. 25 дн.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Роменский село Вовчик вик.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
8. Національність Українец 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
Вдовец 11. Причина смерти Кір
12. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Лазоренко Терентій 2 Миколаєвич
Адреси заявит. { 1 с. Вовчик вик. Роменск. окр. 2 с. Кайрай Роменск. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Лазоренко
Зав. Загсом Куфорєв
Реєстратор

(як що в лікарні назва)
Помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удов. стр.
Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. хазяйство
(для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей вод 16 рок., як у п 10).
Причина смерти Від старовини 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище і ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович
Адреса заявителя с. Вовчик Гинеского р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів

305

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2411
за 1924 р

Запис про смерть № 61

1. Час складання запису: „23" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майорчик Лесько Емануїлович
3. Якого полу Чоловіч. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
5. Місце проживання помершого (ої) округа Бобинска район Гмінецкий село Ковшинка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. „23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття Землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітник 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Майорчик Андрій 2 Левчик } Адреси заявит. { 1 с. Ковшинівка Гмінецкого р. 2 того ж району }
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів { Майорчик Андрій } Зав. Загсом
Реєстратор

(у разі смерті в лікарні назва)
померлого (ої): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удовець
Національність Укр. 10. Головне заняття Домашнє. Хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, на чиї кошти їх втримуються).
Становище в промислі (робіт.. служб.. хазяїн або допоміжний член сім'ї) За членом
(для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старовини 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорук Трофим Михайлович
Адреса заявителя с. Ковшинівка Гмінецкого р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів

306

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 412

за 1924 р

Запис про смерть № 62

1. Час складання запису: „6“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вовк Наталка Егорівна

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

5. Місце проживання померлого (ої) округа Гомінське район Гмінский село Вовчишки

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття дома розділяється

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

Туберкульозу

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Вовк Егор Іван 2.

Адреси заявит. { 1. с. Вовчишки Гмін 2. скої рай Гомінс. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Е. Вовк

Зав. Загсом

Реєстратор

(як що в лікарні—назва)

Помер (ла): 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8 Сімейний стан померлого (ої) Удова

Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назайвідо

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

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

(для дітей від 10 рок., як у п. 10)

Причина смерти Від сіпнячки 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович

Адреса заявителя с. Вовчишки Гмінського р. Роменск. окр.

Назви й №№ документів

Вдова

307

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 2 413

за 1924 р.

Запис про смерть № 63

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мірошниченко Іван Петрович

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

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Ямпільськ село Вовчик

або місто — вулиця — будинок №

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

8. Національність Українець 9. Головне заняття

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

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Мірошниченко Петр 2. Обрашов

адреси заявит. { 1 с. Вовчик Ямпіл. 2 Кобрай Роменськ. окр.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { П. Мірошниченко

Зав. Загсом

Реєстратор

(як що в лікарні назва)

померш. (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан помершого (ої) Удовец окр.

ість Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назайшло

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

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Незаняти

(для дітей мол. 10 рок., як у п 10).

13. Чи не є записаний

ть смерти Від старовини

ародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

ище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович

заявителя с. Вовчинівка Глинського р. Роменськ. окр.

№№ документів

308

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1 414
за 1925 р

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скорик Мотря Демидовна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 66 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гемінський село Вовчухівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удова
8. Національність Україн. 9. Головне заняття — Дом. хоз.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Скорик Трофим 2 Михайлович
Адреси заявит. 1 с. Вовчухівка Гемінського 2 повр. Роменс. окр.
Назви й №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів Т. Скорик
Зав. Загсом
Реєстратор

(як що є інакші назви)
померлого (ої) Удова
Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт.. служб.. хазяїн або допоміжний член сім'ї) На зимі
(для дітей старш. 10 рок., як у п 10).
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 Скорик Трофим Михайлович
Адреса заявителя с. Вовчухівка Гемінського р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів

309

(30).

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 4 45
за 1925 р

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков[і] померш[ого] (ої) Майфай Офимка Пантелеймонівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 від народ.
5. Місце проживання померш[ого] (ої) округа Роменська район Гаменський село Вовчинківка або місто —— вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померш[ого] (ої) Заміж[ем].
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Дом. госп.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти невідома
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[ого]“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Майфай Іван Максимович / 2. } Адреси заявит. { 1 с. Вовчинківка Гаменського р. Роменськ. окр. / 2 Того ж. Роменськ. окр }
Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { І. Майфай, / } Зав. Загсом [signature]
Реєстратор

(як що в лікарні помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померш[ого] (ої) Удов[ець] Укр.
Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) За Заміс.
(для дітей вол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Від старобою 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш[ого]“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Прохим Михайлович
Адреса заявителя с. Вовчинівка Гаменського р. Роменськ. окр.
Назви й №№ документів —

310

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

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1 416
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „18“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бурлак Антон Кузьмович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменск район Гшинська село Волошнівка
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одвнат.
8. Національність Укр 9. Головне заняття Хлібороб-одноосібник
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нар. 11. Причина смерти Від старості.
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1 Бурлак Онк-др 2 Антонович } Адреси заявит. { 1 С. Волошнівка 2 Гшинск. р. Роменск. окр }
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А. Бурлак }
Зав. Загсом
Реєстратор

(як що в лікарні — назва
померлого (ої) 1925 р. Січня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удов. 65 р.
Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Хазяйство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зх
(для дітей старш. 10 років, як у п. 10).
Причина смерти Від старобитн 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович
Адреса заявителя С. Волошнівка Гшинського р. Роменск. окр.
Назви й №№ документів

311

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 3

Книга № 1417

за 1925 р.

Запис про смерть № 4

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Вовк Марія Петровна. 3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років. 5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Ямпільський село Вороніжки. або місто — вулиця — будинок № —. 6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня. 8. Національність Українка 9. Головне заняття Дом. хазяйства 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти Корчовая серця

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів { 1. Вовк Петро Ів. 2. Ковш

Адреси заявит. { 1. с. Вороніжки Ямпільської р. Роменск. окр. 2. там Полтавщина

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Петро Вовк

Зав. Загсом

Реєстратор

(якщо в лікарні, вказати)

номер (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Удов. укр.

ціональність Укр. 10. Головне заняття Домаш. хазяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Зайняття

(для дітей старш. 10 років, як у п. 10).

на смерти Від старовини 13. Чи не є записаний

ородж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

ім'я і по-батькові заявителя Скорик Трофим Михайлович

явителя с. Вороніжки Глинского р. Роменск. окр.

№№ документів

312

У С Р Р
Народній КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошківській сільраді (виконк.) Книга № 1 419
Гнинського району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2

418

У С Р Р
Народній КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнинського району Роменс. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „6" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові (ої) Єкорик Мойсей Дем'янович

Стать (ої) чолу. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 66 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Гнинський село Волошківка або місто — вулиця — будинок № —

Місце смерті (ла) округа Роменська район Гнинський село Волошківка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Час смерті (ла): 1925 р. Січня міс. „6" дня. 8 Сімейний стан померш. (ої) Удовець

Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. Назайшло (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується),

Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Заїзжий (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

Причина смерти Від старобости

„народж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізв., ім'я і по-батькові заявителя Єкорик Єфросин Михайлович

Місце проживання заявителя с. Волошківка Гнинського р. Роменськ. окр.

№№ документів

313

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській раді (виконк.) Книга № 1

Гнівського району Ромненської округи за 1925 р.

419

Запис про смерть №2 (загальний)

№ – за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Майорай Офімія Панасівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Ромненська район Гнівський село Волошнівка; або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Ромненська район Гнівський село Волошнівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. хазяйство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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 Не відома 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Майорай Іван Максимович

Адреса заявителя с. Волошнівка Гнівського р. Ромненск. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Майорай

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

314

420

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівецького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бугляк Антон Кузьмович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гнівецький село Волошківка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Гнівецк. село Волошківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „18" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Колгоспник (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
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 старости 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бугляк Олександр Антонович
Адреса заявителя с. Волошківка Гнівецького р. Роменської
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя А Бугляк
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

315

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вошомлянській сільраді (виконк.) Книга № 1 421
Гишенського району Вилейської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Маруся Петровна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вилейська район Гишенський село Вошомліка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Вилейська район Гишенський село Вошомліка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. хазяйство (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 Порок серця 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III, п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Петра Іванович
Адреса заявителя с. Вошомліка Гишенської р. Вилейського о
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя М. Вовк
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

316

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воскресенській сільраді (виконк.) Гадяцького району Роменс. округи

Книга № 1 422 за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ступник Марусе Миколаївна

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

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

6. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Гадяцький село Воскресенська або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Гадяцьк. село Воскресенська або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 7 " дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти Воспал. легок 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступник Микола Юхимович

Адреса заявителя с. Воскресенська Гадяцького р. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М Ступник

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

317

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнів. сільраді (виконк.) Гемінський району Ромен. округи

Книга № 1 423

за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш ого (ої) Мисенко Одарка Терешківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

Місце проживання померш ого (ої): округа Роменська район Гемінський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Гемінськ село Волошнівська або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 9 " дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої) Дівчина

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

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

11. Причина смерти від Золотухи 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище. ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Терешко Юхимович

Адреса заявителя с. Волошнівка Гемінського р. Роменськ. окр.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мисенко Ларент Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

318

424

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовнянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівнянськ району Вовченськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лобас Євфвія Михайлівна.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Вовченська район Гнівнянський село Вовнянівка
або місто ... вулиця ... будинок №

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

7. Коли помер (ла): 1925 р Лютого міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Дезінтерія 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лобас Михайло Ярмолайович, Вовченськ. ок.

Адреса заявителя с. Вовнянівка Гнівнянського р.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя М. Лобас

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

319

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1 425
Гадяцького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Надія Ивановна
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гадяцький село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Гадяцк село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „26" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Круп 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Иван Петрович
Адреса заявителя с. Волошнівка Гадяцкого р. Роменськ. ок
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя І. Бондаренко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

320

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вошкині сільради (виконк.) Гніванського району Роменська округи

Книга № 1 426

за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Марусь Юхимовна

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнівань село Вошкінівка або місто — вулиця — будинок № —

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

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Берез. міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. - Госпд. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

12. Причина смерти Туберкульоз 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Ягор Іванович

Адреса заявителя с. Вошкінівка Гніван. р. Роменськ. окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Я. Вовк

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

321

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошинівській сільраді (виконк.) Гнівинського району Роменської округи

Книга № 1 427

за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Марченко Уляна Іванівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 місяців

5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць X її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнівинський село Волошинівка або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Гнівинський село Волошинівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

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

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

12. Причина смерти Анґіна 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Марченко Іван Опанасович,

Адреса заявителя с. Волошинівка Гнівинського р. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Марченко.

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

322

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошинській сільраді (виконк.) Гощанського району Волинська округи

Книга № 1 428

за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Степан Гнатович

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

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 11 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Гощанський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Волинська район Гощанський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.

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

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

12. Причина смерти Скарлатина 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Гнат Денисович

Адреса заявителя с. Волошнівка Гощанський р. Волинської окр.

Назви й №№ документів 2

Особливі уваги

Підпис заявителя Павленко Г.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

323

...

...

...

324

УСРР
Народній комісаріят
внутрішніх справ

ЗАГС при Воронівській сільраді (виконк.) Книга № 1 430
Глинського району Вінницьк округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Москаленко Микола Михайлович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 24 і місяць III її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Глинський село Воронівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Вінницька район Глинська село Воронівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від Крупу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Москаленко Михайло Якимович.
Адреса заявителя с. Воронівка Глинського р. Вінницької окр.
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги —
Підпис заявителя Москаленко Михайл. Зав. ЗАГС'ом — Реєстратор —

325

431

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Глинського району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кузнецов Микола Миколайович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5/III-25 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Глинський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменськ. район Глинськ. село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. — міс. „ — " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр. 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 років 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. Кузнецов Микола Дементійович
Адреса заявителя с. Волошнівка Глинськ. р. Роменськ. окр.
Назви й №№ документів Z
Особливі уваги —
Підпис заявителя Кузнецов М. о з-ві ов нейсьмен. рос. Завідуючий Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 432
Гніванського району Ромненськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Нейзи Маркович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Гнівнський село Вовчинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Гнівнський село Вовчинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — Здоровий.
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжн.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Непрацюючий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей молодш. 10 рок., як у п. 10). Від Старості 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Іван Маркович
Адреса заявителя с. Вовчинівка Гнівнськ. р. Ромненськ. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —

Підпис заявителя І. Вовк

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

327

433

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовнянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівнянського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тараненко Антон Микитович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од 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 Роменський район Гнівнянський село Вовнянівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Гнівнянський село Вовнянівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібор. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Доп. член сім. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від шіфту 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тараненко Микита Сидорович
Адреса заявителя с. Вовнянівка Гнівнянськ р. Роменськ. окр
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги
Підпис заявителя Тараненко Микита Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Вовнянської сільради

328

434

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гніванському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренка Іван Кузьмович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 55 рок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Гніванськ село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Гніванськ село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „29" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб-робітник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сам.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Дезінтерія 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазсара Василь Яковович
Адреса заявителя с. Волошнівка Гніванськ р. Роменс. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя В. Мазсара
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

329

435

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнилецького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Іван Миколайович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 місяців
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнилецький село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Гнилецький село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітн міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 16 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерти Не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Микола Карпович
Адреса заявителя с. Волошнівка Гнилецкого р. Роменської окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Николай Вовк Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

330

436

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ворошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гаєнського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 9 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Петро Якович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гаєнський село Ворошнівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Гаєнський село Ворошнівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Землеробець (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 старості 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Васильченко Семен Прокопович

Адреса заявителя с. Ворошнівка Гаєнський р. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Васильченко Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

331

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинівській сільраді (виконк.) Книга № 1 437
Глинськ. району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сипко Марєся Кановна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6/IV-25 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменський район Глинськ село Вовчинівка
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменської район Глинськ село Вовчинівська
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неписьмен.

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

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

Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сипко Іван Федорович

Адреса заявителя с. Вовчинівка Глинського р. Роменської

Назви й №№ документів 2

Особливі уваги

Підпис заявителя І. Сипко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

332

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вомошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1 438
Гоменського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ступник Володимир Костянтинович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 13 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гоменський село Вомошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Гоменський село Вомошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 18 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодруж.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Неробоздатна. (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) Допом. чл. сім'ї
12. Причина смерти Воспаленіе мозговых оболочек 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступник Касян Прокопович
15. Адреса заявителя с. Вомошнівка Гоменського р. Роменської
16. Назви й №№ документів —
17. Особливі уваги —

Підпис заявителя К. Ступник

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

333

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воскресинській сільраді (виконк.) Книга № 1 439
Ромненського району Ромненської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кушнір Васим Миколайович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Ромненський село Воскресинівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Ромненська район Ромненський село Воскресинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодонат.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Лісоробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) доп. чл. сім'ї (для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти від паралічу 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кушнір Іван Іванович
Адреса заявителя с. Воскресинівка Ромненського р. Ромненської окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя І. Кушнір Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

334

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Гашинського району Роменської округи за 192 5 р.
за 1925 р.

Запис про смерть № (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Анцідор Ольга Кузьмівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од нар.) 3 роки 10 міс.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гашинський село Волошнівка або місто Волошнівка вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Гашинський село Волошнівка або місто Волошнівка вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 28 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неповнол.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нет (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 ангіни. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Анцідор Кузьма Іванович
Адреса заявителя с. Волошнівка Гашин. р. Роменської округи
Назви й №№ документів —
Особливі увази —
Підпис заявителя Анцідор Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

335

441

УСРР
Народній комісаріят внутрішніх справ

ЗАГС при Волощинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Гнат Іванович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки 10 міс.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гнівський село Волощинівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Гнівський село Волощинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р Травня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Неробоздатна (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
12. Причина смерти Невідома (для дітей мод. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Зінька Якубовна
Адреса заявителя Роменська окр. Гнівський р. с. Волощинівка
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги
Підпис заявителя Вовк за неї неп. Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Исправлено 11/VI 1928.

442

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вошивській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівецького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нищименко Яким Іванович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнівецький село Вошивківка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа — район Гнівецький село Вошивківка або місто Ромейська вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „10" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Непрацюючий. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей, вік. 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) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нищименко Ефрем Якимович
Адреса заявителя Ромен. окр. Гнівецький р. с. Вошивківка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Я. Нищименко
Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор

337

443

У С Р Р

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівськ сільраді (виконк.) Книга № 1

Гомельського району Гомельськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Проценка Іван Никифорович.

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Гомельська район Гомельский село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Гомельська район Гомельский село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р Травня міс. „ 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодн.

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

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

12. Причина смерти Воспал. легк. 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Проценко Никифор Онуприйович

Адреса заявителя Волош. окр. Гомельск. р. с. Волошнівка

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Z

Підпис заявителя Н. Проценко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

338

444

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовошнівськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Глинськ. району Роменська округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 25 " дня Травну міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Восошко Катерина Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Глинський село Вовошнівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Глинськ село Вовошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Травну міс. „ 25 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ступник Іван Кирилович
Адреса заявителя Роменська окр. Глинськ. р. с. Вовошнівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя І. Ступник. Зав. ЗАГС'ом [illegible]
Реєстратор

339

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівського району Вінницької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саворський Петро Єремійович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Гнівський село Волошківка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Вінницька район Гнівський село Волошківка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 15 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Свій городництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нез.
(для дітей віком до 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) —
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Саворський Петро Якимович
15. Адреса заявителя с. Волошківка Гнівський район Вінн. округа Поділ.
16. Назви й №№ документів Д
17. Особливі уваги
Підпис заявителя П. Саворський
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

340

446

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошинівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнівецького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ясиненко Никодим Іванович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гнівецький село Волошинівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Гнівецький село Волошинівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неженат.
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Неробочий (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Батрак (для дітей мол. 10 років як у п. 10)
12. Причина смерти Воспаленія легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козоренко Іван Павлович
15. Адреса заявителя с. Волошинівка Гнівецького р. Ромен. окр. на Україні.
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
Підпис заявителя Іван Козоренко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

341

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Гешнєвського району Вінницької округи за 1925 р.

447

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кацюба Микита Нагрицович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Гешнєвський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Гешнєвський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинаець
9. Національність Укр. 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) Нав. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Від старости.
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кацюба Тимофій Микитович
Адреса заявителя с. Волошнівка Гешнєвського р. Вінницької окр. на Поділлю
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Т. Кацюба

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

342

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівс. сільраді (виконк.) Книга № 1 448
Глинськ району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пащенко Вірка Григорівна
3. Якого полу Ж/сін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — ї народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Глинська район Глинський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа — район — село Волошнівка або місто Ромн. вулиця Глинс. будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Дит.
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 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 Пащенко Гриць Никитович
Адреса заявителя с. Волошнівка Глин. р. Ромен. окр. подвор
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Пащенко Г.
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

343

449

УСРР

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнівськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Бішинського району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлянська Варка Тихонівна
3. Якого полу ж/с ім. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — й народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бішинський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бішинський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
9. Національність Укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Зап. Чл. Сім'ї
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Тіфор 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Орлянський Петро Тихонович
Адреса заявителя Роменська окр. Бішинський р. с. Волошнівка
Назви й №№ документів 2
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Орлянський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

344

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Волошнів сільраді (виконк.) Книга № 1
Гнинськ. району Роменн. округи за 1925 р.

450

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мазура Мойсея Прокоповна
3. Якого полу ж/сін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гнинський село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Гнинськ село Волошнівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. 8 міс. Липня " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина
10. Національність Укр. 10. Головне заняття Немає (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей под. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Восп. мозгов 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мазура Мойсей Яковлевич
15. Адреса заявителя с. Волошнівка Гнинського р. Роменн. окр.
16. Назви й №№ документів —
17. Особливі уваги —

Підпис заявителя Мазура М.

Зав. ЗАГС'ом К.К.

Реєстратор

345

4

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вомошнівс. сільраді (виконк.) Книга № 1 457
Гнівськ. району Роменсь округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заложний Пойан Васильович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 рок. одяг.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — й народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гнівський село Вомошнівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Ромненська район Гнівськ. село Вомошнівка.
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 9 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець
Національність Укр. 10. Головне заняття Свідробітва
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нав.
(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) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заложний Олександр Пойанов.
Адреса заявителя с. Вомошнівка Гнівськ. р. Роменськ. Окр.
Назви й №№ документів* —
Особливі уваги —
Підпис заявителя О. Заложний Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор

346

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Воскресенській сільраді (виконк.) Книга № 1 452
Гейнецк. району Роменська округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Орлянський Денис Тихонович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 37 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Гейнецкий село Воскресенівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Гейнецк село Воскресенівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. 13 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Неробочий
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) нав.
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний
жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Макара Мирон Якович
Адреса заявителя Роменський окр. Гейнс.р. с. Воскресенівка
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Макара М. Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

347

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчанівській сільраді (виконк.) Книга № 1 453
Гадяцького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазоренко Наталка Васильєвна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 29 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Гадяцький село Вовчанівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменськ. район Гадяцьк село Вовчанівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 11 " дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) Заміжн.
10. Національність Укр. 10. Головне заняття Домаш. господ. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нез. (для дітей молодших 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Окі родов 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазоренко Олександр Васильов.
Адреса заявителя с. Вовчанівка Гадяцьк. р. Роменськ. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя А. Лазоренко.
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

348

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинській сільраді (виконк.) Книга № 1 454
Шишацькому районі Роменської округи за 1926 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 27 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня Серп міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Ольгов Миколаївна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Шишацький село Вовчинське або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Роменської район Шишацький село Вовчинське або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „ 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб-с-к (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член. сім. сем. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Від старості
13. Чи не є записаний жертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павленко Михайло Ольгович
Адреса заявителя с. Вовчинське Шишацького р-ну Роменської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Павленко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

349

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Тлумацького району Рогатинської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Серпня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кирій Осип Савостянович
3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рок
5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Рогатинська район Тлумацький село Вовчинець
вулиця — будинок № —
або місто —
7. Місце де помер (ла): округа Рогатинська район Тлумацький село Вовчинець
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
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) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Запалення легенів 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кирій Савостій Тимофеєв
Адреса заявителя —
Назви й №№ документів —
Особливі увваги —
Підпис заявителя Кирій
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

350

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинській сільраді (виконк.) Книга № 1 456
Ямпільського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 " дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалка Мотря Федотовна
3. Якого полу Женщ. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Ямпільський село Вовчинська або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Ямпільський село Вовчинська або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 192 р. — міс. „ — " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашня хозяйка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей над 10 років таку ж як у п. 10).
12. Причина смерти Не встановлена 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалка Ілля Андрович
Адреса заявителя С. Вовчинська Ямпільського району Роменської окр
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Рибалка
Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

351

457

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Ямпільського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Настя Пузентьєва
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Ямпільський село Вовчинська; або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Ямпільський село Вовчинська; або місто — вулиця — будинок №; як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. 20 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
9. Національність українка 10. Головне заняття с/г роботою (для дітей молодших од 10 років означити того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члени сім'ї (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерти Не встановлено 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисенко Тимофій Юхимович
15. Адреса заявителя с. Вовчинська Ямпільського рай Роменської окр
16. Назви й №№ документів —
17. Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Мисенко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

352

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчиній сільраді (виконк.) Книга № 1 458
Шишаки району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лаврик Олександр Тимофійович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Шишаки село Вовчиного
або місто ... вулиця ... будинок № ...

7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Шишаки село Вовчиного
або місто ... вулиця ... будинок № ...
як що в лікарні—назва її ...

8. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

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

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

12. Причина смерти Від кори 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лаврик Тимофій Петрович

Адреса заявителя С. Вовчина Шишацького рай. Роменської окр.

Назви й №№ документів ...

Особливі уваги ...

Підпис заявителя Т. П. Лаврик

Завідувач ЗАГС'ом Кур

Реєстратор ...

353

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинці сільраді (виконк.) Книга № 1 459
Чинш районі Осипи округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Серецун Іван Трифонович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 години
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Осипи район Чинський село Вовчинець
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла): округа Осипи район Чинський село Вовчинець
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Нежонатий
9. Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосп. (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 років як у п. 10)
12. Причина смерти Не встановлено 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Отінчак Радіон Денисович
Адреса заявителя С. Вовчинець Чинського р-ну Осипи. окр.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Отінчак Радіон Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор
Нотаріальний Засвідчено

354

460

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчинці сільраді (виконк.) Книга № 1
Гашинці району Гощанської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 31 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 " дня Листоп. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Ольга Кириллівна

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

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Гощанська район Гашинці село Вовчинці або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Гощанська район Гашинці село Вовчинці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Лист. міс. 29. " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українка 10. Головне заняття (Своє 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) Допом. член сім'ї

12. Причина смерти Не встановлена (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Никита Романович

Адреса заявителя с. Вовчинці Гашинської р-ну Гощанської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ларіон Вовк

Зав. ЗАГС'ом Кузь

Реєстратор —

355

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчиці сільраді (виконк.) Книга № 1 461
Шишацькому району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лазуренко Степан Сергійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Шишацький село Вовчиці або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Шишацький село Вовчиці або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Листоп. міс. „23" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

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

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

Причина смерти Не встановлена 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лазуренко Іван Сергійович

Адреса заявителя с. Вовчиці Шишацького район. Роменської окр.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Лазуренко Іван

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор М. Лобас.

356

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчишині сільраді (виконк.) Книга № 1 462
Шишацькім району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Антін Григорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — й народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Шишацький село Вовчишине або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Шишацький село Вовчишине або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва й
8. Коли помер (ла): 1925 р грудня міс. „ 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мод. 10 рок., як у п 10) член сім'ї
12. Причина смерти Не встановлена 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Аркадій Кирилович
Адреса заявителя с. Вовчишине Шишацький район. с. Вовчишине
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя А Лисенко
Зав. ЗАГС'ом Кук
Реєстратор

357

У С Р Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчиці сільраді (виконк.) Книга № 1463
Ямпіль району Вінниці округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний).

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Конот Уласко Лігусьєвич
3. Якого полу мужчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 рок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Вінниця район Ямпіль село Вовчиці або місто ... вулиця ... будинок № ...
7. Місце де помер (ла): округа Вінниця район Ямпіль село Вовчиці або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...
8. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Свій господарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
12. Причина смерти Не встановлена (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Конот Мусій Сидорович
15. Адреса заявителя С. Вовчиці Ямпільського рай. Вінницької окр.
16. Назви й №№ документів ...
17. Особливі уваги ...

Підпис заявителя Мусій Конот

Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

358

464

УСРР
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вовчиній сільраді (виконк.) Книга № 1
Глинянського району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підгірненко Мотря Миколаєвна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Глинянський село Вовчиний
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Волинська район Глинянський село Вовчиний
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Домашній член
(для дітей від 10 рок., як у п. 10).
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 Підгірненко Мирон Трохимович
Адреса заявителя с. Вовчиний Глинянського р. Волинської окр.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя М. Підгірненко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

359

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 464 сорок шість

Посада архівіст

Підпис

Літерні аркуші – №238 а
Пронумеровані аркуші – №187