

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

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

368

Опись № 13
Справа № 108 с. 108
1923

Формы	№ 13
Описи	№ 13
Архив	№ 13

КНИГА

регистрации актов о смерти
за 1923 год, 1924

начата «—» 1923 г.

окончена «—» 1924 г.

Записи актов

с № — по № —

Количество листов 257

Отсутствуют записи актов №№ —

Р 7720
13
108

[illegible]

Вид. № 1535 Путивль, вул. Кірова, 40 друкарня з, 4034 т, 5000 200

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Косийлівській Виконкомі
губ. Косийлівської повіту Рачківської волости Рачківської
села Косийлівського міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 1

Выпис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Рід вмершого <u>неіснуючий</u>			
2.	Прізвище <u>Сіма</u> ім'я <u>Олена</u> по батькові <u>Франківна</u>			
3.	Вік <u>68</u> (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)			
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Січня</u> _____ місяця <u>27</u> дня			
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Романська</u> село, хутір <u>Мешині</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Романська</u> село, хутір <u>Мешині</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>дом. господарство</u>			

Урадова друкарня. 222/769. т. - 10400×50 и 20800×25.

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавська повіту Рамненська волости Рамненська

села Полтавська міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>24</u> січня.
2.	Рід вмершого <u>Колодій</u>	ім'я <u>Василь</u>	по батькові <u>Іван</u>	
3.	Вік <u>2</u> (час народження: <u>1</u> року		місяця <u>—</u> дня <u>—</u>	
4.	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>—</u>		місяця <u>—</u> дня <u>—</u>	
5.	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Рамненська</u> волость <u>Рамненська</u> село, хутір <u>Полтавська</u> місто <u>Полтавська</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
6.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Рамненська</u> волость <u>Рамненська</u> село, хутір <u>Полтавська</u> місто <u>Полтавська</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7.	Національність <u>Українська</u>			
8.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>нежонатий</u>			
9.	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник) <u>—</u>			

Урядова друкарня. 222/769. А. - 10400×50 и 20800×25.

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

11. Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва Л. П. П.

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) Росв. Григорій Миколайович
дер. Кочубів. Романівської
волости

13. Місце, де поховано Кочубівська кладовища

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Росв. Григорій Миколайович

Підпис службових осіб (підпис) що зробили запис Підпис: Секретаря Р. В. А. А. А.

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Романівській Виконкомі
губ. Романівська повіту Романівська волости Романівська
села Кочубів міста Романівська
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.	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>-1</u>	<u>23</u> січня

1. Рід вмершого Кочубівський

2. Прізвище Кочубівський ім'я Василь по батькові Васильович

3. Вік 39 (час народження: 1903 року Січень місяця 23 дня)

4. Час смерті: 1923 року Вісім місяця 28 дня

5. Місце смерті: губернія Романівська повіт Романівська волость Романівська село, хутір Кочубів місто Романівська міліційний участок Кочубів вулиця Кочубів будинок Ч. 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Романівська повіт Романівська волость Романівська село, хутір Кочубів місто Романівська міліційний участок Кочубів вулиця Кочубів будинок Ч. 4

7. Національність Українець

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

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

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

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) В. Кондрайченко
дир. Кочубівської Радгоспної
Радгоспної

13. Місце, де поховано: Кочубівська кладовище

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву В. Кондрайченко

Підпис службових осіб, що зробили запис Мисарь (підпис)

Місце для печатки

Печатка

Повно: Секретар Р.З.К. А.В.К.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міс.комісаріаті Виконкомі

губ. Колішавська повіту Ромненського волості Ромненська

села Кочубівського міста

за 192 2 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.	<u>14</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>Повно 5 днів</u>

1. Рід вмершого Кондрайченко

2. Прізвище Михно ім'я Василь по батькові Максимович

3. Вік 95 (час народження: 1 року місяця днів)

4. Час смерті: 192 2 року Повно місяця 5 днів

5. Місце смерті: губернія Колішавська повіт Ромненський волость Ромненська село, хутір Кочубівський місто Кочубівське вулиця Кочубівська будинок Ч. 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Колішавська повіт Ромненський волость Ромненська село, хутір Кочубівський місто Кочубівське вулиця Кочубівська будинок Ч. 4

7. Національність Українська

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: Мітко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис: Виконком Р.В.С. А. Митко

554

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Романівської повіту Романівського волості Романівської

села Романівського міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 5

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>3</u>	<u>Листопад 7.</u>

1. Рід вмершого: Мітко

2. Прізвище Мітко ім'я Марія по батькові Савиновича

3. Вік 10р. (час народження: 1 року 1 місяця 1 дня)

4. Час смерті: 1923 року Листопад місяця 7 дня

5. Місце смерті: губернія Романівська повіт Романівський волость Романівська село, хутір Романівський місто Романівський міліційний участок Романівський вулиця Романівський будинок Ч. 1

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Романівська повіт Романівський волость Романівська село, хутір Романівський місто Романівський міліційний участок Романівський вулиця Романівський будинок Ч. 1

7. Національність Українець

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Населення: / Сел. району Р.В. Р. Артемів

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Колішавська повіту Ромненський волости Ромненська

села Мелітського міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 6

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>3</u>	<u>Листопада 10</u>

1. Рід вмершого Чоловічий

2. Прізвище Лавченко ім'я Андрій по батькові Григоравич

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

4. Час смерті: 192 3 року Листопада місяця 10 дня

5. Місце смерті: губернія Колішавська повіт Ромненська волость Ром. село, хутір Мелітський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Коліш. повіт Ром. волость Ромен. село, хутір Мелітський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українська

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

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

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

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). Лікар: Франко Ганна І. Н. Вол.

13. Місце, де поховано.

Окремі примітки.

Підпис особи, яка зробила заяву: Ур. Артемиш

Підпис службових осіб, що зробили запис: Голова (підпис)

Печатка: Печатка Р.В.Р. Афіційна

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Н.С.С.С.С. Виконкомі

губ. Волинська повіту Волинського волості Волинської

села Ромашівка міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч. 1

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>3</u>	<u>13 лютого 1923</u>

1. Рід вмершого: Головний

2. Прізвище Кравченко ім'я Симон по батькові Андрійович

3. Вік 35 (час народження: 1 року 1 місяця 1 дня)

4. Час смерті: 192 3 року 1 місяця 13 дня

5. Місце смерті: губернія Волинська повіт Волинський волость Волинська село, хутір Котиків місто Ромашівка вулиця Міліційний будинок Ч. 1

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Волинський волость Волинська село, хутір Котиків місто Ромашівка вулиця Міліційний будинок Ч. 1

7. Національність Українець

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

№ 106 27 07 90

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Кам'янецька повіту Романівська волости Романівська

села Ясний нок міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 8

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>4</u>	<u>16</u> лютого.

1. Рід вмершого Тарасів

2. Прізвище Тарасів ім'я Тарас по батькові Акимович

3. Вік 4 (час народження: 1918 року Вересень місяця 23 дня)

4. Час смерті: 1923 року Лютий місяця 16 дня

5. Місце смерті: губернія Кам'янецька повіт Романівська волость Романівська село, хутір Ясний нок місто Ясний нок міліційний участок Ясний нок вулиця Ясний нок будинок Ч. 1

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Кам'янецька повіт Романівська волость Романівська село, хутір Ясний нок місто Ясний нок міліційний участок Ясний нок вулиця Ясний нок будинок Ч. 1

7. Національність Українець

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

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву: *А. Прокопенко*

Підпис службових осіб, що зробили запис: *Мисань (підпис)*

Печатка: *Місце для печатки*

Печатка: *Місце для печатки*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міс. 124* Виконкомі

губ. *Ромішавська* повіту *Ромішавський* волости *Ромішавська*

села *Жаботин* міста

за 192 *3* рік Книга *4* По Підзагсу *4*

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	<i>9</i>	<i>5</i>	<i>4</i>	<i>3 Березня 1923</i>
2.	Рід вмершого <i>Головний</i>			
3.	Прізвище <i>Мико</i> ім'я <i>Гван</i> по батькові <i>Семіонов</i>			
4.	Вік <i>34</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>3</i> дня)			
5.	Час смерті: 192 <i>3</i> року <i>Березня</i> місяця <i>3</i> дня			
6.	Місце смерті: губернія <i>Ромішавська</i> повіт <i>Ромішавський</i> волость <i>Ромішавська</i> село, хутір <i>Жаботинський</i> місто			
7.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
8.	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
9.	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Ромішавська</i> повіт <i>Ромішавський</i> волость <i>Ромішавська</i> село, хутір <i>Жаботинський</i> місто			
10.	міліційний участок _____ вулиця _____ будинок <i>4</i>			
11.	Національність <i>Українець</i>			
12.	Сімейний стан вмершого (нежонатий, <u>жонатий</u> , удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
13.	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Место: Секретарь С.В.К. Артемов

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненському Виконкомі
губ. Колітавської повіту Ромненського волости Ромненська
села Колітківка міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>10</u>	Ч. <u>6</u>	Ч. <u>4</u>	<u>18 Березня</u>

1. Рід вмершого Головизин

2. Прізвище Головизин ім'я Микола по батькові Миколайович

3. Вік _____ (час народження: 1922 року Микола місяця 23 дня)

4. Час смерті: 192 3 року Березня місяця 18 дня

5. Місце смерті: губернія Колітавська повіт Ромненський волость Ромненська село, хутір Колітківка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Колітавська повіт Ромненський волость Ромненська село, хутір Колітківка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність Українець

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

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

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
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)	Взюба М. М. Почтеви, Ріменський повіт
13.	Місце, де поховано	Почтевське кладовище
	Окремі примітки	
	Підпис особи, яка зробила заяву	М. Взюба
	Підпис службових осіб, що зробили запис	
	Місце для печатки	Печатка: Секретар Р.З.К. А.І.І.І.І.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ріменському Виконкомі
губ. Полтавська повіту Ріменський волості Ріменський
села Почтеви міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <u>11</u>	Ч. <u>7</u>	Ч. <u>4</u>	<u>20 березня</u>

- Рід вмершого записаний
- Прізвище Взюба ім'я Гаврило по батькові Сергієвич
- Вік 50р. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 3 року березня _____ місяця 20 дня
- Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ріменський волость Ріменський село, хутір Почтеви місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ міліційний участок _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ріменський волость Ріменський село, хутір Почтеви місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____ міліційний участок _____
- Національність _____
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) раб. робітник

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Убито машинною білою вишивкою
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)	Зав. Ком. 5-ї фабрики Бри. Робітників
13.	Місце, де поховано	Місцеве кладовище.
	Окремі примітки	



Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис: Сергій П. В. К. А. К.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Житомирській Виконкомі
губ. Житомирська повіту Ромненський волості Ром.
села Житомирського міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>8</u>	Ч. <u>8</u>	<u>26 березня</u>

- Рід вмершого Житовідай
- Прізвище Сенченко ім'я Тимо по батькові Петрович
- Вік 23 (час народження: 1 року місяця дня)
- Час смерті: 192 3 року Марта місяця 26 дня
- Місце смерті: губернія Житомирська повіт Ромненський волості Ромненська село, хутір Житомирський місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Житомирська повіт Ромненський волості Ромненська село, хутір Житомирський місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Робітник.

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, за яку виступає (підпис)
яка зробила заяву _____

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис _____

Печатка: Секретаріат Р.В. Армії

1313

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Міністерстві Виконкомі
губ. Ролінавін повіту Ролінавін волости Ролінавін
села Мінінського міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>13</u>	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>4</u>	<u>1</u> <u>Ролінавін</u> .

- Рід вмершого Мінінський
- Прізвище Білак ім'я Анатолія по батькові Анатоліович
- Вік 67 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 3 року Марта _____ місяця 29 дня
- Місце смерті: губернія Ролінавінська повіт Ролінавін волость Ролінавінська село, хутір Мінінське місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Ролінавінська повіт Ролінавін волость Ролінавінська село, хутір Мінінське місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____
- Чим займається (фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник) С. господарює во.

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Невідома.
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Білан Анатолій Олександрович.
13.	Місце, де поховано	Постійна кладовище.
	Окремі примітки	

Підпис особи, *Корчаковський*
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Рекв.: Секретар Р.В.К. *Майський*



14 + 4

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Місцевій* Виконкомі
губ. *Волинська* повіту *Романівський* волости *Романівська*
села *Романівська* міста _____
за 1923 рік Книга Ч. *1* По Підзагу Ч. _____

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>10</i>	Ч. <i>4</i>	<i>4 квітня</i>

- Рід вмершого *голови*
- Прізвище *Кондраченко* ім'я *Караска* по батькові *Степанович*
- Вік *2* (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року *4 квітня* _____ місяця *4* _____ дня
- Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Романівський* волость *Романівська* село, хутір *Погреб* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Романівський* волость *Романівська* село, хутір *Погреб* місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Українець*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис: [Підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [Полтавській] Виконкомі

губ. [Полтавська] повіту [Полтавський] волости [Полтавська]

села [Полтавська] міста [Полтавська]

за 1927 рік Книга Ч. [Полтавська] По Підзагсу Ч. [Полтавська]

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. [15]	Ч. [11]	Ч. [4]	[12] квітня

1. Рід вмершого [Заловинський]

2. Прізвище [Шобкур] ім'я [Александр] по батькові [Александрович]

3. Вік [12] (час народження: 1 року місяця [12] дня)

4. Час смерті: 1927 року [12] місяця [12] дня

5. Місце смерті: губернія [Полтавська] повіт [Полтавський] волость [Полтавська] село, хутір [Полтавський] місто [Полтавська] міліційний участок [Полтавський] вулиця [Полтавська] будинок Ч. [Полтавська]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія [Полтавська] повіт [Полтавський] волость [Полтавська] село, хутір [Полтавський] місто [Полтавська] міліційний участок [Полтавський] вулиця [Полтавська] будинок Ч. [Полтавська]

7. Національність [Українець]

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавська повіту Полтавська волості Полтавська
села Полтавська міста Полтавська
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. <u>16</u>	Ч. <u>18</u>	Ч. <u>4</u>	<u>14 квітня</u>
1. Рід вмершого <u>Полтавська</u>			
2. Прізвище <u>Полтавська</u> ім'я <u>Полтавська</u> по батькові <u>Полтавська</u>			
3. Вік <u>1</u> (час народження: <u>1923</u> року <u>Вересня</u> місяця <u>13</u> дня)			
4. Час смерті: 1923 року <u>Квітня</u> місяця <u>14</u> дня			
5. Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавська</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>Полтавська</u> місто <u>Полтавська</u> будинок Ч. <u>1</u> міліційний участок <u>Полтавська</u> вулиця <u>Полтавська</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавська</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>Полтавська</u> місто <u>Полтавська</u> будинок Ч. <u>1</u> міліційний участок <u>Полтавська</u> вулиця <u>Полтавська</u>			
7. Національність <u>Українська</u>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) <u>Дівчина</u>			

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо.
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)	Васильченко Андрій Миколайович с. Погреби, Ровенської обл.
13.	Місце, де поховано	Прогребівське кладовище
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Повно: Секретар Р.В.Р. [Підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ровенському Виконкомі
губ. Ровенської повіту Ровенського волости Ровенської
села Російського міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>14</u>	Ч. <u>18</u>	Ч. <u>5</u>	<u>11 квітня</u>

- Рід вмершого Жіночий
- Прізвище Кондрайчук ім'я Марія по батькові Михайлівна
- Вік 1/2 р. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 3 року Ровенської місяця 11 дня
- Місце смерті: губернія Волинська повіт Ровенський волость Ровенська село, хутір Погреби місто _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____ вулиця _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ровенський волость Ровенська село, хутір Погреби місто _____ будинок Ч. _____
міліційний участок _____ вулиця _____
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жінка
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник) _____

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
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).	Роман Августович Рогачевський
13.	Місце, де поховано	Поле біля села Козацького
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис: /Самостійно Р.Р. А.Т.В.В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ремітінському Виконкомі
губ. Ремітінська повіту Ремітінського волості Ремітінська
села Ремітінського міста _____
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>18</u>	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>6</u>	<u>11 квітня</u>

- Рід вмершого неімає
- Прізвище Бойко ім'я Дарко по батькові Максимович
- Вік 36 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року квітня _____ місяця 18 дня
- Місце смерті: губернія Ремітінська повіт Ремітінський волость Ремітінська село, хутір Ремітінське місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Ремітінська повіт Ремітінський волость Ремітінська село, хутір Ремітінське місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) _____

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар: В.В. Митченко

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Клишинева Виконкомі

губ. Ромнавська повіту Ромненська волости

села Митинка міста

за 192 3 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. <u>19</u>	Ч. <u>13</u>	Ч. <u>6</u>	<u>16 травня 1923</u> р.

- Рід вмершого Полов'я
- Прізвище Степаненко ім'я Степан по батькові Степанович
- Вік 20 (час народження: 1 року місяця 15 дня)
- Час смерті: 192 3 року травня місяця 15 дня
- Місце смерті: губерня Ромнавська повіт Ромненський волость Ромненський село, хутір Митинка місто Митинка будинок Ч. 1 міліційний участок вулиця
- Постійне місце проживання вмершого: губерня Ромнавська повіт Ромненський волость Ромненський село, хутір Митинка місто Митинка будинок Ч. 1 міліційний участок вулиця
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, служовець, робітник) Сл. - господарство

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Саргонка</i>
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Михайло Трохимович Михайлович</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Михайлівське кладовище</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, *М. Макарушко*
яка зробила заяву



Підпис службових осіб
що зробили запис

Секретаря Р. А. Хіміна

20 20 138

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Михайлівському* Виконкомі
губ. *Кам'янецького* повіту *Романівського* волості *Романівського*
села *Михайлівського* міста _____
за 1923 рік Книга Ч. *1* По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>20</i>	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>6</i>	<i>Виправлено 1923</i>

- Рід вмершого *Михайлівський*
- Прізвище *Михайлівський* ім'я *Іван* по батькові *Михайлович*
- Вік *3* (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 1923 року *Михайлівський* місяця *12* дня
- Місце смерті: губернія *Кам'янецька* повіт *Романівський* волость _____
Романівський село, хутір *Романівський* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Кам'янецька* повіт *Романівський*
волость *Романівський* село, хутір *Романівський* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) *дівчина*
- Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі; господар,
службовець, робітник)

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Львів. повіту Равенського волости

села Млині міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>21</u>	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>4</u>	<u>19</u> <u>листопада</u> .

1. Рід вмершого Млині

2. Прізвище Білан ім'я Василь по батькові Петрович

3. Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня)

4. Час смерті: 192 3 року листопада місяця 19 дня

5. Місце смерті: губернія Львівська повіт Равенський волость Млині село, хутір Млині місто Млині міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Равенський волость Млині село, хутір Млині місто Млині міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис: [підпис]

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Полтавської волості Полтавської
села Полтавського міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>22</u>	Ч. <u>14</u>	Ч. <u>8</u>	<u>4 вересня</u>
1. Рід вмершого <u>М. М. М. М.</u>			
2. Прізвище <u>Росв</u> ім'я <u>Сакна</u> по батькові <u>Андрійович</u>			
3. Вік <u>49</u> (час народження: <u>1</u> року <u>4</u> місяця <u>4</u> дня)			
4. Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>вересня</u> місяця <u>4</u> дня			
5. Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>Полтавський</u> місто <u>Полтавський</u> вулиця <u>Полтавський</u> будинок Ч. <u>4</u>			
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Полтавський</u> волость <u>Полтавська</u> село, хутір <u>Полтавський</u> місто <u>Полтавський</u> вулиця <u>Полтавський</u> будинок Ч. <u>4</u>			
7. Національність <u>Українська</u>			
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)			
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)			

23

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Відрізняється</i>
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)	<i>Росв. Григорко Роман</i> <i>9. Погребі</i>
13.	Місце, де поховано	<i>Кіровоградська область</i>
	Окремі примітки	



Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар Р.Р.К. [підпис]

2323

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*
губ. *Київська* повіту *Романів* волості *Романів*
села *Київська* міста
за 192 *3* рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
4.	Ч. <i>23</i>	Ч. <i>14</i>	Ч. <i>9</i>	<i>29 червня</i>

- Рід вмершого *Жіночий*
- Прізвище *Некрашевська* ім'я *Соня* по батькові *Катерина*
- Вік *28* (час народження: 1 року місяця днів)
- Час смерті: 192 *3* року *червня* місяця *29* днів
- Місце смерті: губернія *Київська* повіт *Романів* волость *Романів* село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Київська* повіт *Романів* волость *Романів* село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
- Національність *Українка*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки



Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Кориса: Сирієв Р.В. А.В.В.

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.
Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кіровоградській Виконкомі
губ. Кіровоградська повіту Волоська волості Волоська
села Кіровоградська міста Кіровоградська
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. <u>24</u>	Ч. <u>15</u>	Ч. <u>9</u>	<u>1 серпня</u>

1. Рід вмершого Головченко
2. Прізвище Гусак ім'я Микола по батькові Семіонович
3. Вік 25 (час народження: 1 року місяця дня)
4. Час смерті: 1923 року серпня місяця 1 дня
5. Місце смерті: губернія Кіровоградська повіт Волоська волость Волоська село, хутір Волоська місто Волоська міліційний участок Волоська вулиця Волоська будинок Ч. 1
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Волоська
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Кіровоградська повіт Волоська волость Волоська село, хутір Волоська місто Волоська міліційний участок Волоська вулиця Волоська будинок Ч. 1
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Господар

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Акт про смерть № 12. 1923 р.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районній Виконкомі
губ. Полтавської повіту Романської волості Романської
села Романської міста Романської
за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>25</u>	Ч. <u>16</u>	Ч. <u>9</u>	Серпень <u>15</u>

1. Рід вмершого Поклонички
2. Прізвище Поклонички ім'я Катерина по батькові Васильовна
3. Вік 59 (час народження: 1 серпня року 1864 місяця 28 дня)
4. Час смерті: 1923 року серпня місяця 15 дня
5. Місце смерті: губернія Полтавська повіт Романський волость Романська
Власівка село, хутір Романський місто Романський
міліційний участок Романський вулиця Романська будинок Ч. 4
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні Романська
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Романський
Романська волость Романська село, хутір Романський місто Романський
міліційний участок Романський вулиця Романська будинок Ч. 4
7. Національність Українська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) Незаміжня
9. Чим займається (фах, ремесло, по-
сада: становище в
промислі: господар,
службовець, робітник) Дом. господарка

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, Моконенко
яка зробила заяву

Місце для
підпису

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Місце: Варшавський Р. Р. Архів

26 26 114

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при ІКМ Виконкомі
губ. Калішанська повіту Романівська волості Романівська
села Романівська міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>26</u>	Ч. <u>17</u>	Ч. <u>9</u>	<u>29 серпня</u>

- Рід вмершого Борисович
- Прізвище Цюпро ім'я Михайло по батькові Петрович
- Вік 1 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 3 року серпня _____ місяця 29 дня
- Місце смерті: губернія Калішанська повіт Романівська волость
Романівська село, хутір Романівська місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Калішанська повіт Романівська
волость Романівська село, хутір Романівська місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
заміжня, удова, розведена) холодний
- Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник)

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Карив на дорозі
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Трохим Вишневський Микола
13.	Місце, де поховано	Українське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, *я* *яка* зробила заяву

Місце для
печатки



Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис: *Секретаря Р.К. Шибан*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Українському* Виконкомі
губ. *Волинська*, повіту *Волинський* волости *Волинська*
села *Кришків* міста _____
за 1923 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>27</i>	Ч. <i>17</i>	Ч. <i>10</i>	<i>Вересень 1923</i>

1. Рід вмершого *Український*
2. Прізвище *Вишневський* ім'я *Трохим* по батькові *Миколайович*
3. Вік *91* (час народження: *1* року _____ місяця _____ дня
4. Час смерті: 1923 року *Вересень* _____ місяця *21* дня
5. Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Волинський* волость _____
Волинська село, хутір *Волинський* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Волинський*
волость *Волинська* село, хутір *Волинський* місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

7. Національність *Українська*

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі: господар,
службовець, робітник) _____

40

10.	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
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)	Васильченко Петро Артемович, с. Митинів, Рам. вол.
13.	Місце, де поховано	Митинівське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: Васильченко Петро Артемович

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис



Секретар Р.В.В. Митинів

28 28 116

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Кам'янець повіту Ромешин волости Рам.

села Митинів міста _____

за 192 3 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>28</u>	Ч. <u>18</u>	Ч. <u>10</u>	<u>27 вересня 1923</u>

- Рід вмершого Кам'яний
- Прізвище Ковбач ім'я Андрій по батькові Петров
- Вік 21 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня)
- Час смерті: 192 3 року Вересня _____ місяця 26 дня
- Місце смерті: губернія Кам'янецька повіт Ромешин волость Рам. село, хутір Митинів місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Кам'янецька повіт Ромешин волость Рам. село, хутір Митинів місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) дівчина

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис



Секретар Р.З.Р. А.М.М.М.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Ромніська повіту Ромненський волості Ром

села Ромні міста

за 192 3 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>39</u>	Ч. <u>18</u>	Ч. <u>11</u>	

1. Рід вмершого Ромні

2. Прізвище Ромні ім'я Александр по батькові Ромні

3. Вік 9 (час народження: 1 року місяця 31 дня)

4. Час смерті: 192 3 року Ромні місяця 31 дня

5. Місце смерті: губернія Ромніська повіт Ромненський волость Ром село, хутір Ром місто Ром міліційний участок Ром вулиця Ром будинок Ч. Ром

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Ромні повіт Ромні волость Ромні село, хутір Ром місто Ром міліційний участок Ром вулиця Ром будинок Ч. Ром

7. Національність Ромні

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

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

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис: /Сергій Іванович Р.В.Р. А.Г.В.В.В.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Волинська повіту Володимир волости

села Володимир міста

за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>30</u>	Ч. <u>20</u>	Ч. <u>11</u>	

1. Рід вмершого Головченко

2. Прізвище Головченко ім'я Андрій по батькові Петрович

3. Вік 46 (час народження: 1 року місяця 6 дня)

4. Час смерті: 192 3 року Август місяця 6 дня

5. Місце смерті: губернія Волинська повіт Володимир волость Вол село, хутір Володимир місто Вол вулиця Володимир будинок Ч. 4

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Володимир волость Вол село, хутір Володимир місто Вол вулиця Володимир будинок Ч. 4

7. Національність Українець

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

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

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис: Секретар Р.В.К. *А.В.К.*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*

губ. *Полтавська* повіту *Полтавська* волости *Полтавська*

села *Костинського* міста

за 192 *3* рік Книга Ч. *2* По Підзагсу Ч. *2*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>31</i>	Ч. <i>20</i>	Ч. <i>11</i>	<i>22 листопада</i>

1. Рід вмершого *Полов'яний*

2. Прізвище *Мозовський* ім'я *Микола* по батькові *Іванович*

3. Вік *62* (час народження: 1 року місяця *22* дня)

4. Час смерті: 192 *3* року *листопада* місяця *22* дня

5. Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Полтавський* волость *Полтавська*

Полтава село, хутір *Козирів* місто *Полтава*

вулиця *Козирів* будинок Ч. *2*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Полтавський*

волость *Полтавська* село, хутір *Козирів* місто *Полтава*

вулиця *Козирів* будинок Ч. *2*

7. Національність *Українська*

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

9. Чим займається (фах, ремесло, по-сада: становище в промислі: господар, службовець, робітник) *Службовець*

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Вдова Катерина Іванівна Г. Андрієва
13.	Місце, де поховано	Поблизу кладовища
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Підпис: Секретаря Р.А.Р. [Підпис]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавська повіту Рачиська волості Засулоска
села Земляного міста _____
за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. _____

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>32</u>	Ч. <u>21</u>	Ч. <u>12</u>	<u>4 жовтня</u>

1. Рід вмершого Полтавський
2. Прізвище Брок ім'я Каролюк по батькові Микола
3. Вік 3 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня)
4. Час смерті: 192 3 року жовтень місяця 4 дня
5. Місце смерті: губернія Полтавська повіт Рачиська волость
Рачиська село, хутір Земляне місто _____
вулиця _____ будинок Ч. _____
миліційний участок _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Рачиська
волость Рачиська село, хутір Земляне місто _____
вулиця _____ будинок Ч. _____
миліційний участок _____

7. Національність Українець

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

9. Чим займається
(фах, ремесло, по-
сада; становище в
промислі; господар,
службовець, робітник)

32

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Секретарь Р.В.Р. А.В.В.В.

33 35 157

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Калінов повіту Рашин волості Засуч

села Калінового міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>33</u>	Ч. <u>24</u>	Ч. <u>14</u>	

1. Рід вмершого Головний

2. Прізвище Гарно ім'я Данило по батькові Петрович

3. Вік 29 (час народження: 1 року місяця 8 дня)

4. Час смерті: 192 3 року Грудень місяця 8 дня

5. Місце смерті: губернія Полтавська повіт Рашин волость Засуч село, хутір Калінов місто Засуч вулиця Засуч будинок Ч. 1 міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Рашин волость Рашинська село, хутір Полтавський місто Засуч вулиця Засуч будинок Ч. 1 міліційний участок

7. Національність Українська

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

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

Сл. господар

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

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

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

13. Місце, де поховано

Окремі примітки



Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Повно: Секретар Р.В.Р. *[Signature]*

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі*

губ. *Полтавська* повіту *Валківський* волости *Засулля*

села *Політків* міста

за 192 *3* рік Книга Ч. *2* По Підзагсу Ч. *4*

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>34</i>	Ч. <i>24</i>	Ч. <i>12</i>	<i>31</i>

1. Рід вмершого *Політків*

2. Прізвище *Мазар* ім'я *Ремонд* по батькові *Васильовича*

3. Вік *70* (час народження: 1 року місяця *13* дня)

4. Час смерті: 192 *3* року *Зрешт* місяця *13* дня

5. Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Валківський* волость *Засулля* село, хутір *Політків* місто *Політків* вулиця *Політків* будинок Ч. *4* міліційний участок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Валківський* волость *Засулля* село, хутір *Політків* місто *Політків* вулиця *Політків* будинок Ч. *4* міліційний участок

7. Національність *Українець*

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

9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) *С. - господарство*

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Старість
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Михайло Павлович Мандр адреса: М. Мандр
13.	Місце, де поховано	М. Мандрівське кладовище
	Окремі примітки	



Підпис особи, *М. Мандр*
яка зробила заяву

Підпис службових осіб,
що зробили запис

Лесюк / Кереймарко Р. В. /

В данній книзі пронумерована
та прошито 34

Григорук 2021 арк.

Л.В. Ва

OK

26.12.2021р. Гур

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10.	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Смерть
11.	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	Лікар
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Михайло Павлович Мандри- син, с. Майдан
13.	Місце, де поховано	Майданське кладовище
	Окремі примітки	
Місце для печатки Підпис особи, яка зробила заяву: <i>М. Мандра</i> Підпис службових осіб, що зробили запис: <i>Секретаря Р.В.К. Др. Мандра</i>		

В данній книзі пронумеровано
та прошито 34

*Михайло Павлович Мандри-
син* аркушів

Л.В. Ващенко

26.12.2002р. *Син*