ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text is written by a pencil

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PACE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

658

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Опис № 13
справа № 52

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть
за 1921 рік

с.Перекопівка

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Кількість аркушів 343
Опис 13
Справа 52

659

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
Полтавської повіту Гоцинського волости Перекопівської
в Перекопівці міста
192 1 рік Книга Ч: 4 По Підвалу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 151/146	Ч. 79	Ч.	

Рід вмершого чоловіча, селянин
Прізвище Федик ім'я Василь по батькові Харитонович
Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноября місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) неодружений

Займається (фах, спеціальність, посада; становище в промисловості: господар, службовець, робітник.)	Селянин

№ 30 Тип. „Артільпечать"

660

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька покійної
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Перкалівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід. Шевченко

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

...відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гершопільському виконкомі

...уб. Полтавської повіту Роменського волости Перкалівської

...ела Перкалівки міста

...а 192 1 рік Книга Ч: 4 По Недзагу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 132/142	Ч.	Ч. 73	

Рід вмершого покійної

Призвище Козло ім'я Ольга по батькові Петровна

Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року ноября місяця 15 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость Перкалівська сел. хутір Ново-Петровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменский волость Перкалівська сел. хутір Ново-Петровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артель-печать."

661

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька крутіж
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)	
13	Місце, де поховано	с. Нові-Петрівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 3

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Петрівській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Роменського волости Петрівської
села Петрівки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 153/148	Ч. 81	Ч.	

Рід вмершого чоловік
Призвище Жога ім'я Федор по батькові Семенович
Вік 31 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноября місяця 16 дня
Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменский волость Перехрестівська сел. хутір Артеполой місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Роменский волость Перехрестівська сел. хутір Артеполой місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (незнатний, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	
	Хлибороб

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

662

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких 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)	
13	Місце, де поховано	в г. Артемовській —
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Завод ім. [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському Виконкомі
губ. Таврійської повіту Роменського волости Перекопівської
села Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзапису Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 154/149	Ч.	Ч. 74	

Рід вмершого жіночий
Призвище Токан ім'я Варвара по батькові Ігнатіївна
Вік 36 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року листопада місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Таврійська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемівськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемівськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисл. господар, службовець, робітн.) дом. — хозяйствомъ

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

663

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів господині — помарити
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	с. Артеполоті
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід. Ел...

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

діл Актів Громадянського Стану при Терехтемирівському виконкомі
уб. Полтавської повіту Роменського волости Терехтемирівської
ела Терехтемирівки міста
а 192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 155/100	Ч.	Ч. 75	

Рід вмершого Жіночий
Прізвище Сова ім'я Уляниця по батькові Матвеевна
Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Ноября місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Гевелтівська хутір Артеполоті місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Гевелтівська, хутір Артеполоті місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дом. хозяйством

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

664

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких — 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)	
13	Місце, де поховано	в. х. Артемівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

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

ідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
б. Гадяцькой повіту Гадяцького волости Перекопівської
ла Перекопівки міста
192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 156/184	Ч.	Ч. 76	

Рід вмершого жіночий
Призвище Чуєвий ім'я Мавра по батькові Адріанівна
Вік 8 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноября місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ. повіт Гадяцьк. волость Перекопівське село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ. повіт Гадяцьк.
волость Перекопівське село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать".

665

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька-диктерия
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)	
13	Місце, де поховано	с. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
б. Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської
ла Перекопівки. міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підрядку Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 157/152	Ч.	Ч. 77	

Рід вмершого жіночий
Призвище Миколенко ім'я Оксана по батькові Степанівна
Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноября місяця 26 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська ~~с.~~, хутір Артемівський місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Перекопівська ~~с.~~, хутір Артемівський місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Домаш. господиньою

№ 30 — Тип. „Артільпечать."

ббб

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка - тиф
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	С. х. Артеполоті
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Теребовлянському Виконкомі
б. Тернопільської повіту Теребовлянського волости Перекопівської
ла Теребовлянки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 158/153	Ч.	Ч. 78	

Рід вмершого жіночий
Прізвище Балашниченко ім'я Марія по батькові Іванівна
Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року ноября місяця 29 дня
Місце смерти: губернія Тернопільська повіт Теребовлянський волость Перекопівська с-ло, хутір Артеполоті місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська повіт Теребовлянський
волость Перекопівська с-ло, хутір Артеполоті місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дом. хозяйством.

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

667

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів близько воєнна
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	в Артелості
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова В.Ч.С.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільській Раді Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської Раді Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 159/154	Ч. 91	Ч.	

Рід вмершого чоловічого

Прізвище Жога ім'я Василь по батькові Григорович

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року декабря місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменский волость Перекопівська ~~сел.~~ хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменский волость Перекопівська ~~сел.~~ хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Селянин

№ 30 — Тип. „Артель-друк"

668

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких тиф
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	Б-в Артемівськ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Лебединській Виконкомі
б. Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської
па Перекопівка міста

192 1 рік. Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 160/185	Ч. 82	Ч.	

Рід вмершого чоловічий
Прізвище Ясна ім'я Юліан по батькові Семенович
Вік 40 Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 5 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменский волость Перекопівська ~~село~~, хутір Артемівськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменский волость Перекопівська ~~село~~ хутір Артемівськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (незамужній, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Жонатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Селібороб

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

669

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів свідків - тиф
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	в х Артемівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі
б. Таврійської повіту Перекопського волости Перекопівської
ля Перекопівки міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 161/166	Ч.	Ч. 79	

Рід вмершого жіночий
Прізвище Ханенко ім'я Ольга по батькові Івановна
Вік 4 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Таврійська повіт Перекопський волость
Перекопівське село, хутір Бурбин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Перекопський
волость Перекопівська село, хутір Бурбин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

670

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів прострел
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Бурнакому
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 12

дділ(я) Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Виконкомі
б. Полтавської повіту Гоголевої волости Переяславської
па Переяславі міста

192/ рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 162/187	Ч. 83	Ч.	

Рід вмершого чоловічий
Призвище Смыченко ім'я Михайло по батькові Иванович
Вік 8 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року. Июня місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость
Пеекопівско село, хутір Артелолот місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце пробування вмершого: губерня Полтавско повіт Роменский
волость Пекопівска село, хутір Артелолот місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

671

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	простуда
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)	
13	Місце, де поховано	с. у. Анастасиевці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

дільниці Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі
б. Полтавської повіту Ромненського волости Переяславської
на Переяславці міста
192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 163/158	Ч. 84	Ч.	

Рід вмершого головічого
Призвище Ванко ім'я Антонний по батькові Тохтемирович
Вік 22 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромненский волость Переяславська, хутір Артельолот місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ромненский
волость Переяславська, хутір Артельолот місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Кочегар

№ 30—Тип. „Артельпечать"

672

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)	
13	Місце, де поховано	с. ч. Артемівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Перегонівської
села Перегонівки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 104 109	Ч. 75	Ч. —	

Рід вмершого чоловічого.
Призвище Жого ім'я Великій по батькові Демидович
Вік 6 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 12 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перегонівська село, хутір Артемівці місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Перегонівська село, хутір Артемівці місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) одинок

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать."

673

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька померлого
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Артемівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Терешківській Виконкомі
Гадяцького повіту Гадяцького волости Терешківської
села Терешківки міста
192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 165/160	Ч. 86	Ч.	

Рід вмершого чоловічий
Призвище Шпурка ім'я Петр по батькові Михайлович
Вік 55 (час народження: 1 року. місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська сел. хутір Баранівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Перекопівська сел. хутір Баранівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

674

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі близька 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)	
13	Місце, де поховано	б. с. Сарамисі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місцева печатка

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гарапівській Виконкомі

б. Кобеляцькім повіту Кобеляцького волости Перегонівської

ла Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 166/161	Ч.	Ч. 80	

Рід вмершого Сенник Призвище Сенник ім'я Параска по батькові Прокопіївна

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року декабрь місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменським волость Перекопівська село, хутір Бурбин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівська село, хутір Бурбин. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дом. господарством

№ 30 — Тип. „Артель-друк"

675

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких — паралич
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	с. Сурбинами
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської
на Перекопівки міста
192 1 рік. Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 167/102	Ч.	Ч. 81	

Рід вмершого: *пєіночий*
Прізвище Шарченк ім'я Пелагія по батькові Петівська
Вік 68 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабрь місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменскій волость
Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменскій
волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, служовець, робітн.) дом.-хозяйствомъ

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

676

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпитах родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких 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)	
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
з. Ямпільської повіту Ямпільського волости Перекопівської
на Перекопівці міста
192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 168/162	Ч. 87	Ч.	

Рід вмершого чоловічого
Прізвище Шкамро ім'я Денисій по батькові Васильевич
Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 27 дня
Місце смерти: губернія Ямпольско повіт Ямпольский волость
Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Ямпольско повіт Ямпольский
волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівко місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господар, службовець, робітн.)	Селянин

№ 30—Тип. „Артельщечать"

677

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких Вадаїх
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)	
13	Місце, де поховано	в. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

двідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді
б. Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської
на Перекопівці. міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 169/164	Ч.	Ч. 72	

Рід вмершого
Призвище Сидорова ім'я Наталки по батькові Савична
Вік 6 (час народження: 1 року місяця 4 дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 27 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

678

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких, кровотеча
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)	
13	Місце, де поховано	с. С. Перекопівці
	Окремі примітки	

169 душ.

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

р. повіту волости

м. міста

192 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч.	Ч.	

Рід вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця 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 повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (незнонатий, зонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	

№ 30 — Тип. „Артельпечать."

679

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

з. _____ повіту _____ волости _____

та _____ міста _____

192____ рік Книга Ч: _____ По Шідзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1____ року _____ місяца ____ дня

Час смерти: 192____ року _____ місяця ____ 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 _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

680

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

р. _____ повіту _____ волости _____

та _____ міста _____

192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192___ року _____ місяця ___ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30.—Тип. „Артільпечать."

681

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту 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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

м. повіту волости

с. міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч.	Ч.	

Рід вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця 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 повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

682

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для

Підпись Службовців осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

р. _____ повіту _____ волости _____

та _____ міста _____

192 ___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192 ___ року _____ місяця ___ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30—Тип. „Артельпечать"

683

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпись Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192___ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192___ року _____ місяця ___ 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 _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

10	Причина смерти: 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 _____

Підпись Службових осіб,
що зробили запис _____

~~Ковельський~~

Перехрестівський волвиконком

Книга

арх. № 583 смертей

записи

від 14/XII-21 — по 27/XII-21 року 1921 року.

№ 4 на 19 аркушах.

685

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: 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

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

~~По описи 332~~

Перекопівський волвиконком

Книга

арх. № 583 смертей

записів

від 14/XII-21 — по 27/XII-21 року 1921 року

№ 4

на 19 аркушах. 5 II н. сп.

~~на 19 арк.~~

686

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Виконкомі
м. Полтавської повіту Полтавського волости Переяславської
м. Переяславська міста

192[ ] рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 151 - 146	Ч. 29	Ч.	

Рід вмершого чоловік.
Прізвище Федик ім'я Євсевій по батькові Кузьмович
Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192[ ] року листопада місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Полтавський волость
Мелюшинська село, хутір Переяславська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський
волость Мелюшинська село, хутір Переяславська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Робітник

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

687

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - 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)	
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Зіньківського волости Перегонівської
та Перегонівки міста
192[1] рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 52 - 42 [1]	Ч.	Ч. 23	

Рід вмершого дівчина
Призвище Козла ім'я Ольга по батькові Петрівна
Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192[1] року квітня місяця 15 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость
Перегонівська с-ко, хутір Ново-Іванівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський
волость Перегонівська с-ко, хутір Ново-Іванівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (незнатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	

№ 30 Тип. „Артільпечать"

688

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - Кишки з'їли
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)	
13	Місце, де поховано	Х. Коло-Петрівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтавській Виконкомі
Полтавської повіту Полтавського волости Мерефянської
Мерефянської міста

192[ ] рік Книга Ч: — По Шідзагсу Ч: —

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 53 - 149	Ч. 80	Ч.	

Рід вмершого чоловік
Призвище Коба ім'я Федір по батькові Кононович
Вік 31 (час народження: 1 року . місяца дня
Час смерти: 192[ ] року жовтня місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Мерефянська село, хутір Хорошівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський
волость Мерефянська село, хутір Хорошівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

689

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	
13	Місце, де поховано	х. Артюхівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 29

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволочанській Виконкомі

губ. Полтавській повіту Роменській волости Переволочанській

району Переволочанський міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 54 - 54	Ч.	Ч. 54	

Рід вмершого Жінка

Призвище Таран ім'я Варвара по батькові Тимофіївна

Вік 36 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року січня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переволочанська, хутір Артюхівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Переволочанська, хутір Артюхівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)	Одноосібниця

№ 30 — Тип. „Артільвечать"

690

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів, старіла - старість
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	х. Хрещатий.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 30

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволочківській Виконкомі
с. Полтавської повіту Лохвицького волости Переволочківської
м. Переволочківська міста

192 рік Книга Ч: 7 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 155 / 150	Ч.	Ч. 25	

Рід вмершого жінка
Прізвище Гуска ім'я Уляна по батькові Панасівна
Вік 75 (чис народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року січня місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтавської повіт Лохвицький волость Переволочківська село, хутір Хрещатий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Лохвицький
волость Переволочківська село, хутір Хрещатий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удівець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Член. кадрів ставки

№ 30 — Тип. „Артель-печать"

691

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків; коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - тифор.
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)	
13	Місце, де поховано	с. Артюхівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для [illegible]

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 31

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Теребовлянському Виконкомі
губ. Тернопільськ повіту Теребовлянського волости Перша Рудка
села Перекопівці міста

192[illegible] рік Книга Ч: 7 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 56 - 51	Ч.	Ч. 26	

Рід вмершого селянка
Призвище Шокалюк ім'я Ганна по батькові Дмитрівна
Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 року квітня місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Тернопільськ. повіт Теребовлянський волость
Перекопівці село, хутір [illegible] місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська повіт Теребовлянський
волость Перекопівська село, хутір Перекопівці місто
міліційний участок вулиця 33 будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.—Тип. „Артільвечать"

692

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - лихорадка
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	с Мерефянка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 32

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. повіту волости

міста міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 152 - 152	Ч.	Ч. 22	

Рід вмершого жінка

Прізвище Никишенко ім'я Оксана по батькові Тимофіевна

Вік 55 час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року мая 26 місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Лохвицкий волость Перекопивського, хутір Дмитровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Лохвицкий волость Перекопивського, хутір Дмитровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність хохлушка

Сімейний стан вмершого (незнатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) с/х. Хозяйствует

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

693

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 33

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

міста _____

192[ ] рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 158 - 153	Ч. _____	Ч. 77	

Рід вмершого жінка

Прізвище Бакшинська ім'я Марія по батькові Іванівна

Вік 2 (час народження: 1 року) місяця дня

Час смерти: 192 року червня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Перехрестівська ~~село~~, хутір Артемівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Перехрестівська село, хутір Артемівка

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (незнатий, знатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисді: господар, службовець, робітн.) _____ Член кооперації

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

694

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - старість
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка - с. Драбівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 34

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 150 - 154	Ч. 1	Ч.	

Рід вмершого _____

Призвище Жога ім'я Василь по батькові Петрович

Вік 63 (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192 ___ року 2/12 1927 місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Лубенський волость Перегонівка село, хутір Драбівці місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтава повіт Лубенський

волость Перегонівка село, хутір Драбівці місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Господар

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

695

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сусідки - вмер
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)	
13	Місце, де поховано	х. Артілівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 35

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 рік Книга Ч: Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 88 - 155	Ч. 91	Ч.	

Рід вмершого селянин

Призвище Усой ім'я Ілько по батькові Ілліович

Вік 46 - (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року 12 місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Одеська повіт Балтський волость Мостанівська село, хутір Артілівці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Балтський волость Мостанівська село, хутір Артілівці

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

696

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Зі слів свідків - 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)	
13	Місце, де поховано	1. Артемівськ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 36

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

міста _____

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41 - 50	Ч. _____	Ч. 70	

Рід вмершого дівчина

Призвище Капітан ім'я Ольга по батькові Іванова

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

Час смерти: 192 1 року Березня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Лубенськ волость Перевозівська село, хутір Бірюки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Лубенськ

волость Перевозівська село, хутір Бірюки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30. — Тип. „Артель-печать"

697

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	тиф тиф 3
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити його посаду і адресу)	
13	Місце, де поховано	х. Бурбин.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідд

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 37

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 162-157	Ч. 53	Ч. _____	

Рід вмершого Хлопець

Призвище Сиченко ім'я Михайло по батькові Іванович

Вік 8 час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року декабря місяця 2 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Лубенский волость Мелеховское село, хутір Анастасіевка місто _____

міліційний участок 2 вулиця 3 будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Лубенского волость Мелеховское село, хутір Анастасіевка місто _____

міліційний участок 21 вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Хохлацкая.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) _____

№ 30—Тип. „Артельпечать"

698

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 58

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 83-58	Ч. 83 74	Ч.	

Рід вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: 1 _____ року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 _____ року _____ місяця _____ дня

Місце смерти: губернія _____ повіт _____ волость _____

_____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) _____

№ 30 — Тип. „Артельпечать".

699

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідних 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)	
13	Місце, де поховано	х. Анастасьевъ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

губ. _____ повіту _____ волости _____

міста _____

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 61 59	Ч. 35	Ч. _____	

Рід вмершого Хлопчик

Призвище Усога ім'я Алексей по батькові Петрович

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

Час смерти: 192 1 року. 9 квітня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменскій волость Перехрестівско, хутір Хрещатик місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменскій

волость Перехрестів село, хутір Хрещик місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Хлібороб

№ 30—Тип. „Артільдрук".

700

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Онуфрія Скарлатюка
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)	
13	Місце, де поховано	х. Грицьків
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 40

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

р. _____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підвагону Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 165/100	Ч. 86	Ч.	

Рід вмершого основний

Призвище Штура ім'я Петро по батькові Михайлович

Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січень місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Одеська повіт Балтський волость Первомайська село, хутір Балки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Одеська повіт Балтський

волость Первомайська село, хутір Балки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

701

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - Інсульт
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	х. Баранівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 11

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

192 1 рік Книга Ч: 7 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 66 - 101	Ч. _____	Ч. 20	

Рід вмершого жінка

Прізвище Денис ім'я Параска по-батькові Прокопівна

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

Час смерти: 192 1 року січня місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость Мелехівська село, хутір Бурова місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Лубенськ

волость Мелехів село, хутір Бурова місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Хат. Господиня

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

702

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпису родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких. Старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	х Загребть.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід. Вдділу

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 42

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі
губ. Полтавській повіту Переяславського волости Переяславської
міста
1921 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 62-192	Ч.	Ч. 81	

Рід вмершого Жінка
Призвище Чорнуха ім'я Ликерія по батькові Петрівна
Вік 62 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 року Січень місяця 21 дня
Місце смерти: губерія Полтавська повіт Переяславський волость
Требухівська село, хутір Переяславська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Переяславський
волость Требухівська село, хутір Переяславська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Без занятія

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

703

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів свідків. Старість
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	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зав. Шиш

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 13

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопі Виконкомі Київської повіту Дашівського волости Перекопівської міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 68 163	Ч. 87	Ч.	

Рід вмершого чоловік

Прізвище Шрамко ім'я Денисій по батькові Васильович

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Серпня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Дашівський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця 5 будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Дашівський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Хлібороб

№ 80.—Тип. „Артільпечать"

704

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - водя
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	в. Черкаровці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 114

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Колгоспі Виконкомі
Миколаївськ. повіту Тетіївськом волости Черкаровці
Радянському міста

192 1 рік Книга Ч: 4 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 164 - 164	Ч.	Ч. 82	

Рід вмершого дівчина
Прізвище Сидорова ім'я Наталя по батькові Савичівна
Вік 6 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 27 дня
Місце смерти: губернія Київська повіт Таращанськ волость Черкаровецьк село, ~~хутір~~ Черкаровці місто
міліційний участок 5 вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Таращанськ
волость Черкаровецьк село, ~~хутір~~ Черкаровці місто
міліційний участок 5 вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

705

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зісталъ блідушка. Грастуда.
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)	
13	Місце, де поховано	с. Терешкова
	Окремі примітки	

1921 року січня 23 дня

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Зав. Відд.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславському Виконкомі

Київського повіту Рокитнянського волости Переяславської

Переяславки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 127/27	Ч. 65	Ч.	

Рід вмершого чоловічий

Призвище Гнида ім'я Сергій по батькові Васильевич

Вік 3 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Київського повіт Київський волость Рокитнянська село, ~~хутір~~ Переяславка місто

мілійний участок: вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київський повіт Київський волость Переяславська село, ~~хутір~~ Переяславка місто

мілійний участок: вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

706

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька крестьянка
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

М. П.

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 46

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській сільраді
Полтавської повіту Рамонського волости Перегонівської
міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 128/122	Ч. 66	Ч. 1	

Рід вмершого Чоловічий
Прізвище Сиволяненко ім'я Дмитро по батькові Олексантов.
Вік 3/2 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року сентября місяця 23 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рамонський волость
Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Рамонський
волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

707

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сайгера простуда
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 47

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівсь виконкомі Полтавської повіту Кременчук волости Перекопівської і Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзапису Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 127/128.	Ч. _____	Ч. 62	

Рід вмершого Жіночий

Призвище Восипрка ім'я Ирина по батькові Федорівна

Вік 61 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 ___ року січня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчук волость Перекопівського село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Кременчук волость Перекопівського село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

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

Чим займається (фах. ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) безробітна

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

708

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка Запалення
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе 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 пе...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 115

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Полтавської повіту Рашевського волости Перекопівської Перекопівки. міста _____

192 1 рік. Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 130/125	Ч. _____	Ч. 63	

Рід вмершого Жіноча

Призвище Мудік ім'я Франсеся по батькові Трофимова

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

Час смерти: 192 4 року Вересня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашевський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Рашевський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (незнатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

709

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	31 Ейлів чоловік кровавий кіпос
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)	
13	Місце, де поховано	в. с. Перегонівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 49

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Гайсинської повіту Ямпольської волости Перегонівської міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 131/26	Ч. 67	Ч.	

Рід вмершого чоловік

Призвище Квинзюк ім'я Ілля по батькові Трофимович

Вік 78 (час народження: 1 року місяця 1 дня

Час смерти: 192 1 року сентября місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Гайсинська повіт Ямпольськ волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Гайсинська повіт Ямпольськ волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Кустарем-одиночкой

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

710

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі сил старості
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 50

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Гайсинської повіту Ямпільської волости Перекопівської міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 131/12	Ч. 67	Ч.	

Рід вмершого Чоловік

Призвище Бражко ім'я Захарій по батькові Яковлевич

Вік 88 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року акт. 3 ст. місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Гайсинська повіт Ямпільський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Гайсинська повіт Ямпільський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Колишній селянин-одноосібник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

711

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)	
13	Місце, де поховано	с. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 51

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Ямпільської повіту Вінницького волости Перекопівки міста Перекопівки

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 132/12	Ч.	Ч. 67	

Рід вмершого жіночий

Призвище Онищенко ім'я Марія по батькові Гнатівна

Вік 78 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року квітня місяця 5 дня

Місце смерти: губерия Київська повіт Вінницький волость Перекопівська село, хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия Київська повіт Вінницький волость Перекопівська село, хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

712

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів чоловіка — 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)	
13	Місце, де поховано	с. г. Артепечині
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Виконкомі Полтавської повіту Раменського волости Переяславської Переяславки. міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Цідзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 133/128	Ч. 69	Ч.	

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Жарой ім'я Фрол по батькові Матвєєвич

Вік 6 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року жовтня місяця 8 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Раменськ волость Переяславське село, хутір Артепечний місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Раменськ

волость Переяславське село, хутір Артепечний місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

713

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька, жарлатин
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Артельчані
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 53

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переконівській сільській Раді Тишківської повіту Роменського волости Переконівської Переяславки міста

192 1 рік. Книга Ч: 3 По Відзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 134/29	Ч.	Ч. 65	

Рід вмершого жіночий

Призвище Ніколенко ім'я Софія по батькові Онисьовна

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переконівська ~~село~~, хутір Артельчани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Артельчани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

714

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів Гастрит дизентерия
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 54

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Тираспольської повіту Рамєнського волости Перекопівської м. Перекопівці міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 135/130	Ч. 70	Ч.	

Рід вмершого чоловічий

Призвище Швайко ім'я Паля по батькові Ефремович

Вік 3 м. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Тираспольська повіт Рамєнський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тираспольська повіт Рамєнський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

715

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька свідків родичів
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)	~
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 55

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Гольтовської повіту Роменського волости Перекопівської м. Перекопівки. міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 131/131	Ч.	Ч. 66	

Рід вмершого жіночої

Призвище Шабалинська ім'я Марія по батькові Розимівна

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

Час смерти: 192 1 року січня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

716

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька, зі слів сусідів, старий
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ** 56

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславському Виконкомі Полтавської повіту Гаднячського волости Переяславської м. Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 137/132	Ч. 71	Ч.	

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Шамко ім'я Федор по батькові Васильевич

Вік 33 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року жовтня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гаднячський волость Перекопівське село, ~~хутір~~ ~~Перекопівка~~ місто м. Гусятин

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

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Гаднячський волость Перекопівське село, ~~хутір~~ ~~Перекопівка~~ місто м. Гусятин

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

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

717

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление брюшины
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)	
13	Місце, де поховано	Б. Р. Губеншину
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегрівській Виконкомі Полтавської повіту Решетилівського волости Перегрівської Перегрівки міста

192 1 рік Книга Ч: 9 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 138/133	Ч.	Ч. 67	

Рід вмершого жіночий

Призвище Войтенко ім'я Ксенія по батькові Федорівна

Вік 85 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року липня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Решетилівський волость Перегрівського село, хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Решетилівський волость Перегрівського село, хутір Артемівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

718

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старості
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)	
13	Місце, де поховано	с. х. Артемівські
	Окремі примітки	

Місце для печ...

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськім Виконкомі Таїровської повіту Роменського волости Перекопівської міста Перекопівки

192 1 рік. Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 139/34	Ч. 72	Ч.	

Рід вмерлого Чоловік

Призвище Стрижко ім'я Іван по батькові Іванович

Вік 9 рн. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року жовтня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемівський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таїровська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемівський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

719

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 день [illegible] слабість [illegible]
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)	
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському Виконкомі Таштавецкой повіту Ромненського волости Перекопівської Перекопівка. міста _____

192 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 140/135	Ч. 73	Ч.	

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Сухий ім'я Семен по батькові Артемович

Вік 58 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року жовтня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Таштавецкой повіт Ромненскій волость Перекопівської село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таштавецкой повіт Ромненскій волость Перекопівської село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

720

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление мозга
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Миргородської повіту Раменського волости Перекопівської Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 141/136	Ч. 74	Ч.	

Рід вмершого чоловічий

Призвище Сорока ім'я Макар по батькові Павлович

Вік 45 (час народження: і року місяця дня

Час смерти: 192 1 року октября місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Раменский волость Перекопівське село, хутір Бурдин місто,

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Раменский волость Перекопівське село, хутір Бурдин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

721

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашель жаманка
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)	
13	Місце, де поховано	Р. К. Бурдинський.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Джанкойської повіту Таганашського волости Перекопівської Перекопівки. міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 142/137	Ч. 75	Ч.	

Рід вмершого Греко-віри

Призвище Сокол ім'я Андрей по батькові Антонійович

Вік 12 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 1 року октября місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Таганашський волость Перекопівська село, хутір Бурдин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Таганашський волость Перекопівська село, хутір Бурдин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

722

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	простуда
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)	
13	Місце, де поховано	с. х. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 62

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Таврійської повіту Ромен. ського волости Перекопівської Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Пізвагеу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 143/138	Ч.	Ч. 63	

Рід вмершого Українці

Призвище Мороженко ім'я Лукія по батькові Іванівна

Вік 81 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Таврійської повіт Ромен. ський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ромен. ський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

723

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	сифілітичний
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)	~
13	Місце, де поховано	с. с. Перекопівці.
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Павло Ст[illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 63

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськ Виконкомі
Катеринославській повіту Томаківськ волости Покровської
с. Перекопівки міста

192 1 рік. Книга Ч: 3. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 144/39	Ч. _____	Ч. 69	

Рід вмершого Селянин
Призвище Шведська ім'я Оксана по батькові Васильівна
Вік 24 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року січня місяця 27 дня
Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Томаківський волость Перекопівська ~~село~~, хутір Артемівський місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Томаківський волость Добрицька село, ~~хутір~~ Свобода місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Кімнатна робітниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

724

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 слів голова. воспалення 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)	
13	Місце, де поховано	с. Артемівці
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 64

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді Ромненського повіту Ромненської волости Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 145/140	Ч. 76	Ч.	

Рід вмершого Господарський

Призвище Обидійко ім'я Петр по батькові Яковичъ

Вік 5 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Августа місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромненский волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ромненский волость Перекопівська село, хутір С. Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

725

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька Крупи
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	с. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 65

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському виконкомі с. Гальбівської повіту Роменського волости Перекопівської міста

192 1 рік Книга Ч.: 3 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 146/141	Ч.	Ч. 70	

Рід вмершого Жіночий

Прізвище Шкурко ім'я Марія по батькові Василівна

Вік 38 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Гальбівська повіт Роменський волость Перекопівської, хутір Баранівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Гальбівська повіт Роменський волость Перекопівська, хутір Баранівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Домашня робота

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

726

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів чоловіка дід ротов
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)	
13	Місце, де поховано	в х Баранівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 65

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Таїровській Виконкомі
Таїровської повіту Роменського волости Петропавлівської
Перегонівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзаводу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 147/142	Ч.	Ч. 71	

Рід вмершого Українець
Призвище Семенюк ім'я Параска по батькові Федорівна
Вік 64 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року листопада місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Таїровська повіт Роменський волость
Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таїровська повіт Роменський
волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удов.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	Хліборобка-одноосібниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

727

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 67

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськ Виконкомі Полтавської повіту Миронос волости Перекопівської Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 148/93	Ч.	Ч. 72	

Рід вмершого Жіночий

Призвище Гуєвська ім'я Параскевія по батькові Іванова

Вік 44 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость перекопівське село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Полтавська село, хутір перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30.— Тип. „Артель-печать".

728

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і слів воспалєнія легк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	в.с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 62

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Полтавської повіту Гаменського волости Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 149/44	Ч. 77	Ч.	

Рід вмершого: Чоловік

Призвище Обидійко ім'я Дмитро по батькові Антонович

Вік 35 (час народження: 1 року 1 місяця дня

Час смерти: 192 1 року ноября місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гаменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Гаменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

729

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаление 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)	
13	Місце, де поховано	с.с. Перекопівці
	Окремі примітки	63 пп. Чижовских 15 Дейнека 10
Місце для примітки	Підпис особи, якої зробила заяву	всього
	Підпис Службових осіб, що зробили запис	

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 69

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Лепельської повіту Рашковського волости Перекопівської Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 134/145	Ч. 78	Ч. 73	

Рід вмершого Чоловічий ~~робітник~~ ~~фабричн~~

Призвище Жук ім'я Григорій батькові Никифорович

Вік 9 м (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року ноября місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменский волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

730

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)	
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	У цій справі пронумеровано 25 двадцять п'ять аркушів Підпис особи, яка зробила заяву Підпис Службової осо. що зробили запис
	Місце для печатки	

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

Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі
Тернопільської повіту с. Зменського волости Перекопівської
Перекопівці міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1921 - 121	Ч. 05	Ч.	

Про вмершого селянин
призвище Гладишук ім'я Семен по батькові Васильович
(час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1921 року січня місяця 22 дня
е смерти: губерня Волинська повіт Зменський волость
Перекопівський с/р село, хутір Перекопівці місто
ційний участок вулиця будинок Ч
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Зменський
ість Перекопівська с/р село, хутір Перекопівці місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Українець.
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена)

ся займається (фах, ісло, посада; стано- е в промислі: госпо- службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	ураження
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

71

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Полтавської повіту Хорольського волости Перехрестівської міста

Рік 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 25-122	Ч. 66	Ч.	

Від вмершого хворощу

Прізвище Омелянченко ім'я Дмитро по батькові Олексійович

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року серпня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Хорольський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівська місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Хорольський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівська місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

132

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свіяків, 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)	
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 12

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Полтавської повіту Полтавської волости Перегонівської Перегонівській міста

№ 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 28 28	Ч.	Ч. 2	

Рід вмершого жіночий

Призвище Вишнір ім'я Ірина по-батькові Федорівна

Вік 41 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Липня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) член газетної спілки

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

733

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Із слів чоловіка - лікаря
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)	
13	Місце, де поховано	с. Переяславка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 73

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі Полтавської повіту Полтавського волости Н.З. городищ. р-ну

Переяславська міста

№ 11 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 124.	Ч.	Ч. 63.	

Від вмершого уси 2 Ко

Призвище Жук ім'я Франсіс по батькові Трахимович

Вік 48 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Полтавський волость Переяславська село, ~~хутір~~ Переяслав місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Полтавс

волость Переяславська село, ~~хутір~~ Переяслав місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Зем. Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

134

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка - кровавий пронос
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 74

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Полтавської повіту Лубенського волости Перехрестівської Перехрестівської міста

1921 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 30 925	Ч. 17	Ч.	

Від вмершого чоловік

Призвище Вивчук ім'я Іван по батькові Трохимович

Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року серпня місяця 24 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Лубенський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Лубенський волость Перехрестівська село, хутір Москаленки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

135

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)	
13	Місце, де поховано	с. Крижанівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 75

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крижанівці Виконкомі Полтавськи повіту Лохвицького волости Крижанівської Переяславщ міста

1921 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 81	Ч. 69	Ч.	

Рід вмершого с. Лохвиця

Призвище Кравець ім'я Григорій по батькові Якимович

Вік 88 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Січня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Лохвицкий волость Крижанівська село, хутір Крижанівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Лохвицкий волость Крижанівська село, хутір Крижанівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдів.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

736

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	— паралич
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	с. Перегоновка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Затонський

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 16

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Полтавського повіту Полтавського волости Перегоновки міста

1921 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 32, 125.	Ч.	Ч. 62	

Рід вмершого м

Прізвище Затонський ім'я Іван по батькові Іванович

Вік 41 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Полтавський волость Перегоновська село, хутір Перегоновка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце прожикання вмершого: губерня Полтавська повіт Полтавський волость Перегоновська село, хутір Перегоновка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Урядовець-Ветеринар

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

137

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)	
13	Місце, де поховано	с. Терезинівка с. Зрілівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зубний лікар

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 17

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зрілівській Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Н. Іскрівської Терезинівки міста

192 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 33	Ч. 20	Ч.	

Рід вмершого хлопець

Призвище Зерий ім'я Ерміл по батькові Антонович

Вік 6 Час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Січня 3 місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Терезинівська село, хутір Терезинівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Терезинівська село, хутір Терезинівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

138

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької- сказ[illegible] тіла
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	х. Трійчолич.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завгородня

С. Р. Р. **Народній Комісаріяту Внутрішніх Справ** 18

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Красилівській Виконкомі Волинської губ. повіту Ямпольського волости Мер-го

Трійчолич міста

1921 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 134/124	Ч.	Ч. 65	

Рід вмершого: дівчина

Прізвище Тихоленко ім'я Ольга по батькові Власівна

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року травня місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Волинська повіт Ямпольський волость Мерхалівська село, хутір Трійчолич місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ямпольський

волость Мерхалівська село, хутір Мерхалівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

139

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - дізнання
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)	
13	Місце, де поховано	х. Артезіанський
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Миргородському повіту Полтавської волости Перегонівка

м. Перегонівка міста

192[illegible] рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 55	Ч. 20	Ч.	

Рід вмершого селянин

Призвище Шрамко ім'я Павло по батькові Григорович

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

Час смерти: 192[illegible] року січня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Миргородського волость Перегонівська село, хутір х. Артезіанський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Миргородський волость Перегонівська село, ~~хутір~~ х. Артезіанський місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

146

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів дохтура - слаб.
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)	
13	Місце, де поховано	† с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Ольгопольського повіту Ольгопольської волости

міста

192 рік Книга Ч. 3 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч.	Ч. 16	

Рід вмершого Дівчина

Призвище Шовкопляс ім'я Марія по батькові Кузьмівна

Вік 20 (час народження: і року місяца дня

Час смерти: 192 1 року жовтня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Одеська повіт Ольгопольський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Одеська повіт Ольгопольський

Волость Перекопівська село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Без занять

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

141

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - 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)	
13	Місце, де поховано	с. Мерефанське
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

192[1] рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по. через	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 37-30	Ч. 7	Ч.	

Рід вмершого чоловік

Призвище Ираліев ім'я Федор по батькові Васильевич

Вік 33 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192[1] року січня місяця 3 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменский волость

Мерефанське село, хутір ___ місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Роменский

волость Мерефанська село, хутір ___ місто ___

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

742

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление брюшины
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	[illegible] Шевкій
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 рік. Книга №: 3 По Підзагту Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 137	Ч. _____	Ч. 85	
Ч. 133			

Від вмершого [illegible]

Прізвище Вайтенко ім'я Ганна по батькові Федорівна

Вік 75 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 ____ року [illegible] місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость

Терешківська село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський

волость Терешківська село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Член кредитної [illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

143

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)	
13	Місце, де поховано	† Христинський
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завгосп. [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 63

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192[illegible] рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч. 12	Ч.	

Рід вмершого: [illegible]

Призвище Христинський ім'я Іван по батькові Іванович

Вік 82 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяцій 4 дня

Місце смерти: губернія Волинська повіт Ковельський волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Ковельський

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

144

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зімлів батька — стар. родівниця
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)	
13	Місце, де поховано	х. Хрестителя
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Зібрав Е. Шуст

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 84

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 1 рік Книга Ч: 3 По Цідзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено вилис
Ч. 140 135	Ч. 43	Ч.	

Рід вмершого Українець

Призвище Бурковий ім'я Данило по'батькові Артемович

Вік 58 (час народження: 1 року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 12 дня

Місце смерти: губерния Полтавська повіт Полтавський волость Мрячківська село, хутір Мрячки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтава повіт Полтавський

волость Мрячківська село, хутір Мрячки місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдів.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Безробот.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

745

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)	
13	Місце, де поховано	1-Кладовищах
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід Ел...

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 83

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192[1] рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 141 136	Ч. 1	Ч.	

Від вмершого чоловік

Призвище Сокира ім'я Макар по батькові Павлович

Вік 45 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192[1] року листопада 21 місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Мереховський

село, хутір Бурдин місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменськ

волость Мереховськ село, хутір Бурдин місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина; заміжня, удова, розведена) женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

146

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ. эмпиэмы.
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)	
13	Місце, де поховано	г. Бурынь.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 86

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

192 1 рік Книга Ч: 3 Но Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40	Ч. 25	Ч.	

Підвмершого жіноцтва.

Призвище Скоп ім'я Надежда по батькові Григорьевна

Вік 19 Час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 1 року Сентября месяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавск. повіт Полтавск. волость Переволочанская село, хутір ___ місто Бурынь

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Полтавск. повіт Полтавск.

волость Переволочанская село, хутір ___ місто Бурынь

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність украинка.

Сімейний стан вмерщого (незаконний, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ___

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл.: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дрогнув. с.с.
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)	
13	Місце, де поховано	Л. Будинок.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 84

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

1921 рік. Книга Ч: 3. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 73 38	Ч.	Ч. 68	

Рід вмершого Дівчина

Призвище Ткаченко ім'я Ткачик по батькові Ігнатієв.

Вік 24 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 ___ року Квітня 20 місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицкий волость Пржеволівська село, хутір Пржеволівка місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Лохвиц.

волость Пржеволівська село, хутір Пржевол місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	дом. хазяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

148

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)	
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зіньків

Для нотатки

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

повіту волости

міста

За 1 рік Книга Ч: 3 По Цілзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 144 / 39	Ч.	Ч. 69	

Рід вмершого Українка

Призвище Мельник ім'я Палажка по батькові Васильєвна

Вік 21 (час народження: 1 року, місяца дня

Час смерти: 1921 року (нетр) 22 місяця 24 дня

Місце смерти: губерія Київська повіт Роменський волость Красноїльська село, хутір Буйволівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч:

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія полтав. повіт Зіньківськ.

волость Хоружівка село, хутір Мирівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч:

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дом. хазяйська

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

149

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких
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)	
13	Місце, де поховано	х. Артемівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

повіту волости

міста

192[1] рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 145/141	Ч. 71	Ч.	

Рід вмершого Особи

Призвище Сидусько ім'я Петро по батькові Якович

Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192[1] року січня місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Житомирська повіт Олександрія волость

Перегінське село, хутір Перегінське місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Олександрія

волость Перегінська село, хутір Перегінське місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

150

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Ів. Бітюк

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 91

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

№ 1 рік _____ Книга Ч: 3 _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 146/141	Ч. _____	Ч. 91	

Рід вмершого Жінка

Прізвище Шитюка ім'я Парасковія по батькові Васильевна

Вік 32 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року 10/I 21 місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Хорольський волость Перехрестівська, хутір Барильчик місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Хорольський

волость Перехрестівська, хутір Барильчик місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) дом. хазяйствами

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

751

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка ант ракових
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)	
13	Місце, де поховано	м. Баранівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 91

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

Рік 1 рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1447-1492	Ч. _____	Ч. 71	

Ріг вмерлого: селянка

Призвище Демчишиної ім'я Марія по батькові Георгіївна

Вік 52 (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня)

Час смерти: 1921 року 1 (один) місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Житомирська повіт Ямпільський волость Мелижанська село, хутір Мелижанка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Житомирська повіт Ямпільський

волость Мелижанська село, хутір Мелижанка місто _____

міліційний участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка.

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дом. хазяйствами

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Водянка 3
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)	
13	Місце, де поховано	с Перекоповка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 12

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

Рік 1 рік Книга Ч: 3 По Підзапису Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 148/143	Ч. _____	Ч. 12	

Від вмерлого українка

Призвище Гордась ім'я Параскева по батькові Тимофеевна

Вік 40 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Павлоградський волость Перекоповська село, ~~хутір~~ Перекоповка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Катеринославська повіт Павлоградський

волость Перекоповська село, ~~хутір~~ Перекоповка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українка

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____ замужняя

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	
	дом. хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

753

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление 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)	
13	Місце, де поховано	с. Мерчанівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 93

Книга Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

міста _____

1921 рік. Книга Ч: 3. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 149/142.	Ч. 77	Ч.	

Від вмершого Ганькіх

Прізвище Обидейко ім'я Дмитрій по батькові Петрович

Вік 35 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 1921 року мая 21 місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Комиссаров повіт Олександрівський волость

Мерчанівка село, ~~хутір~~ Мерчанівка місто

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Кременчуцький

волость Мерчанівська селр. ~~хутір~~ при заводі місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одинокий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

154

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаление мозга
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)	
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 94

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Полтавської повіту Кременчуцького волости Полтавської

Перехрестівки міста

рік Книга Ч: 3 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Сквозні по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 150/145	Ч. 94	Ч.	

Ім'я вмершого Тимофій

Призвище Гай ім'я Тимофій по батькові Тимофійович

Вік 4 дня (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 4 січня місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кременчуцького волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

155

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	справі пронумеровано 25 аркушів двадц. п'ять
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible] 1921 р.
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 93

Запис Актів Громадянського Стану при Переконівській волості Миргородського повіту Полтавської губернії

Книга Ч: 2 По Підвалу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 101/99	Ч. 49	Ч.	

Ім'я, призвище померлого Гацуляк Петр Акимович чоловічої статі

Вік: літ, або час народження: 1920 року 14 серпня місяця 14 дня

Час смерти: 1921 року 1 місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Миргородський волость Переконівська село, ~~хутір~~ Переконівка місто

Лікарський участок: вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Миргородський волость Переконівська село, ~~хутір~~ Переконівка місто

Лікарський участок: 4 вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

156

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сінь Батько – болезни
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)	Акім Никанорієвич Баулин гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Акт 8 Шуп

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 96

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Гадяцького повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки. міста

192 1 рік Книга. Ч: 2 По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 102/90	Ч. 90	Ч.	

Ім'я вмершого Ус чоловічий Прізвище Ус ім'я Андрей по батькові Евстафієвич

Вік 20 (час народження: 900 року сентября місяця 15 дня

Час смерти: 1921 року июля місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Ново-Петрівка місто

лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Ново-Петрівка

лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Земледел

№ 9. Тип. „Артельпечать".

757

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, як свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів брата — больной лежачий
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)	Федот Андрєєвич с. гр. х. Ново-Гейтовки
13	Місце, де поховано	в х. Ново-Гейтовці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голова Ради

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 94

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському Райвиконкомі Таврійської повіту Райченського волости Перекопської Перекопівки міста

192 1 рік Книга Ч: 2 По Підрайону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 103/100	Ч. 51	Ч.	

Відмершого чоловічої

Прізвище Комушкь ім'я Андрей по батькові Федорович

Вік 54 Час народження: — року — місяця — дня

Час смерти: 192 1 року січня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Райченський волость Перекопська село, хутір Михайлівка місто

міліційний участок: вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Райченський волость Перекопська село, хутір Михайлівка місто

міліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий одно дитя

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кваснарем

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

158

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 день болезнь. сибирская язва
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)	Данилий Яковлевич Кваша гр. х. Михайловка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 98

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівсь Виконкомі Гнійовської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

№ 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 104/107	Ч. 52	Ч.	

Від вмершого

Призвище Семильяненко ім'я Сергей по батькові Емильянович

Вік 41 (час народження:) року місяця дня

Час смерти: 1921 року июля місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Гнійовська повіт Роменский волость Берлинівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Гнійовська повіт Роменский волость Берлинівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) чернорабочий

№ 80. Тип. „Артельпечать".

159

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - 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)	Андрей Тарасович Шатрий ур. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Книга Б. Шатрий

С.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 99

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Лишівської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

Рік 1 рік Книга Ч: 2 По Підвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 105/102	ч. 13	ч. 59	

Ім'я померлого Раїсочка

Прізвище Блажкова ім'я Марія по батькові Миколаєвна

Вік 12 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року июля місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~стіп~~ Перекопівка місто

Найближний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Найближний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) ___

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

160

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких — Емболія
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)	Моисей Никифорович Майдрей Зх. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 100

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському виконкомі Таврійської повіту Ромненського волости, Перекопської Перекопівки міста

Рік 1 рік: Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 106/104.	Ч. 53	Ч. —	

Назвище померлого чоловічої ~~статі~~ Емболія ім'я Емельян по батькові Емельянович

Вік 43 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1. року липня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ромненський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ромненський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; госпо-вар. службовець, робітн.) чорноробочий

№ 30. Тип. „Артельпечать".

761

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вагінальна
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 похована	м. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 101

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському виконкомі Гайсинської повіту Ямпільського волости Перекопівської міста

Рік 1 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 104/102	Ч.	Ч. 54	

Ім'я померлого: Прізвище Сидор ім'я Марія по батькові Миколаївна

Вік 11 (час народження: рік місяців дня)

Час смерти: 1921 рік червня місяців 31 дня

Місце смерти: губернія Подільська повіт Ямпільський волость Перекопівська село, хутір, Перекопівка місто

медичний участок вулиця будинок Ч

Чи особа померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання померлого: губернія Подільська повіт Ямпільський волость Перекопівська село, хутір, Перекопівка місто

медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан померлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості; господар, службовець, робітн.) Кібернашиська

№ 30. Тип. „Артельпечать".

762

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька - грозою
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	в с. Переволочці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Западня

С.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 102

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволочанській сільраді Гришаївської повіту Роменського волости Переволочанської Переволочки міста

Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

1931 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 102/103	Ч.	Ч. 55	

Ім'я померлого: Прізвище Зубач ім'я Олександра по батькові Гаврилівна

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

Час смерти: 1921 року квітня місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Гришаївська повіт Роменський волость Переволочанська село, хутір переволочка місто

Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання померлого: губернія Лівобережна повіт Роменський волость Переволочанська село, хутір переволочка місто

Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господарство, службовець, робітн.)	бідняк-селянин

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

763

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — воспаление мозга
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	с. Перкалівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Забіла

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 103

Від Записів Актів Громадянського Стану при Перкалівській Виконкомі Липовецькі повіту Винницького. волости Перкалівської Перкалівці міста

Рік 1 Книга Ч: 2 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 103/101	Ч.	Ч. 56	

Ім'я померлого Жінка

Прізвище Мороженко ім'я Хима по батькові Михайловна

Вік 2дн. (час народження: ——року ——місяця ——дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Винницкий волость Перкалівська село, хутір Перкалівці місто

адміністративний участок ——— вулиця ——— будинок Ч

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

Постійне місце проживання померлого: губернія Полтавська повіт Винницкий волость Перкалівська село, хутір Перкалівці місто

адміністративний участок ——— вулиця ——— будинок Ч

Національність ———

Сімейний стан померлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитя

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар.-службовець, робітн.) дитя

№ 30. Тип. „Артель печать".

764

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів бить ра — не вчасно подивився
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	в. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 164

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській волосній Гилянській повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівці міста

Рік 1 Книга Ч: 2 По Підвалу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 110/105	Ч. 54	Ч.	

Підмерлого чоловіч. статі

Прізвище Галич ім'я Іван по батькові Гнатя

Вік 3 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіту Роменського волость Перекопівської, хутір Олексіївці місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Гилянська повіт Роменського

волость Перекопівська, хутір Олексіївці місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

765

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і слів батька – простуда
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)	
13	Місце, де поховано	м. Анастасівське.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. Шкар

С.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 105

Відділ Актів Громадянського Стану при Перещепівці Кобеляцькому
Полтавської повіту Кременчуцьк волости Перещепівської
Перещепівки міста

Рік _____ Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Рядове по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 111/106	Ч. _____	Ч. 54.	

Прізвище померлого Жакун ім'я Ольги по батькові Іванівна
вік 1 час народження: _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192 1 року 8 місяця 8 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчуцьк волость
Григорівська с., хутір Ново-Петрівка місто _____
медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Кременчуцьк
волость Григорівська с., хутір Ново-Петрівка місто _____
медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українка
Сімейний стан вмерлого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах; ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)	

№ 30. – Тип. „Артельпечать".

766

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — тіфоїд
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	х. ім. Ново-петровців
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

РСФРР. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 106

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Таганрозької повіту Раєвського волости Перегонівської міста Перегонівки

Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дитяче по чергі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 102/107	Ч. 69	Ч.	

Ім'я померлого чоловічого

Прізвище Кейзенко ім'я Гов по батькові Яковлевич

Вік 65 років, число народження: — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Таганрозька повіт Раєвського волость Нижнєтатарська село, хутір Михайловка місто

Адміністративний участок: вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таганрозька повіт Раєвського волость Нижнєтатарська село, хутір Михайловка місто

Адміністративний участок: 11 вулиця будинок Ч

Національність Хохлушка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисі; господар, службовець, робітн.) Хліборобствующий

№ 30. Тип. „Артельпечать".

767

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина — старість.
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	с. Г. Михайловці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. Шевчук

С. Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 107

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Житомирської повіту Радомишльського волости Перегонівської Перегонівки міста

1 рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічі. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13/48	Ч. 8	Ч.	

Ім'я померлого, Прізвище Гайдинського ім'я Владимир по батькові Васильович

Вік: 1м. (чис. народження: ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 1 року квітня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Житомирська повіт Радомишльський волость Перегонівська село, хутір, Михайлівка місто

медичний участок: ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Житомирська повіт Радомишльський волость Перегонівська село, хутір, Михайлівка місто

медичний участок: ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

768

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька сказала [illegible]
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	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

РРР. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 108

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Переяславському виконкомі

Полтавської губ. повіту Роменського волости Перекопівської

Перекопівки міста

Книга Ч: 2 По Підвідчу Ч: _____

Рік 1924

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Записане по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 114/109	Ч. _____	Ч. 58	

Прізвище померлого Пук ім'я Анна по батькові Євдокимівна

Вік 92 (час народження: 1 — року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання померлого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність хохлушка

Сімейний стан померлого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) господарство

№ 30. Тип. „Артельпечать".

769

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозний
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	в Перекатівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. Шевч.

С.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 109

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському виконкомі Перекопівської повіту Ромненського волости Перекопівської Перекатівки міста

Книга Ч: 2 По Підвітру Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Згідно по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 115/110	Ч. 57.	Ч.	

Стан вмершого холовіщ

Прізвище Терещенко ім'я Петро по батькові Тимофійович

Вік 71 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року серпня місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Таврійської повіт Ромненського волость Перекатівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненський

волость Перекатівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хліборобствує

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

770

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старость
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	с. с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 110

Від Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській конторі Гуляйпільської повіту Ромненського волости Перекопівської міста Перекопівки

1 рік Книга Ч: 2 По Нігвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 116/111	Ч.	Ч. 59	

Ім'я вмершого Гнилого ім'я Ольга по батькові Мефодіївна

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

Час смерти: 192 1 року січня місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ромненський волость Вергунська село, хутір Ново-Пейвоз місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ромненський волость Перекопівська, хутір Ново-Пейвоз

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.)

№ 30. – Тип. „Артельпечать".

771

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 батька слабое развитие
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	с. х. Ново-Петровка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 111

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Прилуківській виконкомі Гадяцькій повіту Роменського волости Перекопівської м. Перекопівка міста

Рік Книга Ч: 2 По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ділянке по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 117/112	Ч. 38	Ч.	

Прізвище Ус ім'я Лев по батькові Евдокимович

Вік 17 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменского область Перекопівська, хутір Ново-Петровка місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменского волость Перекопівська (село, хутір Ново-Петровка то

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Удовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисі; господар, службовець, робітн.) Кооперативист

№ 30. Тип. „Артельпечать".

772

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

УССР. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 112

Відділ Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Лохвицької повіту Роменського волости Перекопівської міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 118/103	Ч. 59	Ч.	

Ім'я померлого чоловічої

Прізвище Качан ім'я Іван по батькові Степанович

Вік 59 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року Семилітка місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівської — по, хутір Артемівка місто

медичний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання померлого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська — по, хутір Артемівка то

медичний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

Сімейний стан померлого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): Вдовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	селянин-одноосібник

№ 30. Тип. „Артельпечать".

773

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Гавіенчи
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	в с. Дзитковцах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Завідувач Цех 8

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 113

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Гайсинської повіту Гайсинського волости Перекопівської міста Перекопівки

Книга Ч: 2 Но Підвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Послідовне по черзі	Ч: 19/117	Ч: 00	Ч:

Ім'я вмершого чоловіч

Прізвище Ашкельчик ім'я Сімеон по батькові Лейбовичі

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

Час смерти: 192 1 року вересня місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Гайсинська повіт Гайсинський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська повіт Гайсинський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міський участок: вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

774

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свічків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. Кровавий пронос.
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Покалківці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1924

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Гайсинського повіту Рахнівського волости Перекопівської Перекопівки міста

Книга Ч: 2 По Підвагону Ч:

рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 120/115	Ч.	Ч. 66	

Вік вмершого: років, місяців, днів

Прізвище Семенюк ім'я Маріа по батькові Олексієвна

Вік: 2дн. (час народження: 1 року місяців днів

Час смерти: 192 1 року семінадцятого місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Подільська повіт Рахнівський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська повіт Рахнівський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

775

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька, по черзі помер родився
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	с. с. Перекатівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 175

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекатівці Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Перекатівської Перекатівки міста

Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 121/16	Ч. 61	Ч.	

Прізвище померлого Чорного ім'я Андрій по батькові Іванович

Вік 78 (чи народився: 1. року 2. місяця 3. дня)

Час смерти: 192 1 року семнадцять місяця 1/ дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекатівського, хутір Перекатівка місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Роменського

волость Перекатівська село, хутір Перекатівка місто

Адміністративний участок: вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Хліборобствує

№ 30.—Гнп. „Артельпечать".

776

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів Кравцова
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	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. Ольгін

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 116

Запис Актів Громадянського Стану при Перекопівській Волосній Виконкомі Гайсинської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки. міста

Рік 1 Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Назване по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 122/117	Ч. 62	Ч.	

Ім'я, прізвище померлого чоловіка Шовкопляс ім'я Михайло по батькові Михайлович

Час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року сентябрь місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Подільська повіт Роменський волость Перекопівська с., сел., хутір Перекопівське місто

Адміністративний участок: вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська повіт Роменський волость Перекопівська с., сел., хутір Перекопівське місто

Адміністративний участок: 1 вулиця будинок Ч

Національність хохлянин

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або розпитту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батькові — Крісмерт
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	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис.

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 117

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Теребовлянській Палійській повіту Тернопільського волости Перекопівського

Перекопівці міста

Рік 1 Книга Ч: 2 По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено запис
Ч. 123/118	Ч. 63	Ч.	

Прізвище помершого Сенчишин ім'я Михайло по батькові

Вік 2 (час народження: — року — місяця — дня.

Час смерти: 192 1 року сентября місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Тернопільська повіт Теребовлянський волость Перекопівська село, хутір Артельний місто

Адміністраційний участок — вулиця — будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тернопільська повіт Теребовлянський волость Перекопівська село, хутір Артельний місто

Адміністраційний участок — вулиця — будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості; господарський службовець, робітник.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

778

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	2г. сів лихорі Параліч
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	Е. І. Артемівськ
	Окремі примітки	

Місце для примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід. Ніх

Р. Р.: **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 118

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Тевкотівській волості Роменського повіту Полтавської губ.

рік Книга Ч: 2 По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 124/110	Ч. 64	Ч.	

Прізвище вмершого Ковтонюк ім'я Петро по батькові Єфремовичъ

Вік 62. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року семтября місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменський волость Тевкотівська, кут. с. Перекопівка місто

Частковий участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Тевкотівська, кут. Тевкотівка місто

Частковий участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Хохлушка

Сімейний стан вмершого (безженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) непорацівник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

779

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление легких
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	в. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 119

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі

Гадяцькому повіту Рашевському волости Перекопівської

Перекопівка міста

рік. Книга Ч: 2 По Списку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Графи по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 125/120	Ч.	Ч. 61	

Прізвище померлого Шевченко ім'я Мария по батькові Максимовна

Вік 22, (час народження: — року — місяця — дня

Час смерти: 1921 року сентября месяца 22 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Рашевский волость

Перекопівська село, хутір — місто

Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Полтавська повіт Рашевский

волость Перекопівська село, хутір — місто

Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українец

Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашняя работа

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка — пропасниця
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	с. Переволівці
	Окремі примітки	По цій справі пронумеровано 25 двадцять п'ять Підпис особи, яка зробила заяву Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Переволівському Виконкомі Ромоданської повіту Ромоданське волости Переволівської Переволівки міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 17/93	Ч. 40	Ч.	

Прізвище померлого Клочков ім'я Петр по батькові Аркадьевич

Час народження: 1920 року Августа місяця 07 дня

Час смерти: 1921 року июля місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавска повіт Ромоденский волость Переволівська село, хутір Переволівка місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Ромоденский.

волость Переволівська село, хутір Переволівка місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - хвороба шлунку
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Іван Никандрович Баглай гр.с. Мереженівка
13	Місце, де поховано	с. Мереженівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 121

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Мереженівській сільській раді повіту Роменського волости Мереженівської

міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Вписане по черзі	ч. 5	ч.	

Прізвище померлого Усенко ім'я Андрей по батькові Євстафієвич

(час народження: 1900 року вересня місяця 15 дня

Час смерти: 192 року вчора місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська, повіт Роменський волость Мереженівська село, хутір Ново-Петрівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Мереженівська село, хутір Ново-Петрівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) хлібороб-середняк 3

№ 30 - Тип. „Артільпечать"

182

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Бондаренко-Бальний менінгіт
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)	Федотов Андрєєвич Ус. гр. с. Ново-Петровка с. Ново-Петровка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 122

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Роменському повіту Роменської волости Перегонівської

міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Актові записи по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 133 100	Ч. 5.	Ч.	

Ім'я померлого чоловіка

Прізвище Бондаренко ім'я Андрій по батькові Федотович

вік 37 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року червня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перегонівська село, хутір Михайловка міста

Місцевий участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав. повіт Роменськ

волость Перегонівська село, хутір Михайлов місто

Місцевий участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмерлого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Кравець-кравець

№ 30 Тип. „Артільпечать"

783

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів знизких: сибірка, удар
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)	Беспал Яковлевич Кладь, гр. х. Михайловка
13	Місце, де поховано	х. Михайловка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 123

Акт Запісів Актів Громадянського Стану при Ольгинській Виконкомі Полтавської повіту Лубенського волости Перегонівська Перегонівці міста рік

Книга Ч: 2 По Індексу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Число: цифрами і прописом	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
104 сто чотири	Ч. 52	Ч.	

Прізвище померлого Олексієнко ім'я Сергій по батькові Емельянович

вік 44 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость Ольгинівська село, хутір Перегонівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Лубенський

волость Ольгинівська село, хутір Перегонівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дід чорноробочий

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

784

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька та сусідки
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)	Андрей Григорович Антрейко гр. с. Перехрестівка
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 124

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Перехрестівської міста

рік Книга Ч: 2 По Підрядку Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Число по черзі	Чолов. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 135	Ч.	ч. 53	

Прізвище вмершого Сидорова дівчина Ім'я Марія по батькові Миколаївна

Вік (час народження: і) року місяців дня

Час смерти: 1921 року Июля місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівська місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненскаго волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (незнатий, знатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

185

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких от болезни
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)	Мойсей Ефимович Майф ул. с. Переяславка
13	Місце, де поховано	с. Переяславка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 125

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Міській Раді повіту Ямпільський волости Переяславської Міської Ради міста

рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Актові записи за черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 86/109	Ч. 53	Ч.	

Прізвище вмершого Вольфун ім'я Ефроим по батькові Ошерович.
Вік: (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року січня місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ямпільський волость Переяславська село, хутір Переяславка місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ямпільський
волость Переяславська село, хутір Переяславка місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець.
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) чорноробочий

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

786

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаление
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)	
13	Місце, де поховано	в с. Перехоплівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 126

Акт Запісів Актів Громадянського Стану при Перехоплівці Виконкомі Волинської повіту Ромненського волости Перехоплівської міста

рік Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Актовий запис по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 104	Ч.	Ч. 51	

Про вмершого дівчина

Призвище Гнасько ім'я Марія по батькові Ніколаєвна

Вік (час народження: 1 року. місяця дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Волинська повіт Ромненський волость

Волинська село, хутір Перехоплівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавське повіт Ромненський

волость Перехоплівська село, хутір Перехоплівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) дівчина

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

787

10	Причина смерти по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких прости
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)	
13	Місце, де поховано	с Подгаечтыли
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 127

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Видане по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 103	Ч. _____	Ч. 55	

Прізвище вмершого дівчина ім'я Олександра по батькові Петрівна

Вік: (час народження: 1 року _____ місяць _____ дня

Час смерти: 192 _____ року двадцять _____ місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость

Миргородська село, хутір Ярошенківка місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лубенський

волость Миргородська село, хутір Ярошенківка місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) ні занятий

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

188

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зелений висипний тиф
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	с. Перегоновка
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 128

Книга Запісів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі
_____ повіту _____ волости _____
_____ міста _____
_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Число по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. _____	Ч. 56	

Прізвище помершого дівчина ім'я Ана по батькові Семенівне
Вік: 2дн. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 1921 року лютого місяця 8 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Постійне село, хутір Перегоновка місто
Лікарняний участок: вулиця _____ будинок Ч _____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав. повіт Роменськ
волость Перегоновка село, хутір Перегоновка місто
Лікарняний участок: вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

189

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - 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)	
13	Місце, де поховано	с. Нерезватівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 129

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости

_____ міста

_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№№ 135	Ч. 56 54.	Ч.	

Прізвище померлого хлопець ім'я Іван по батькові Іванов

Вік: (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року августа місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Нерезватівське село, хутір Васильєвка місто

Судовий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменськ

волость Нерезватівське село, хутір Васильєв місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких від простуди
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)	
13	Місце, де поховано	х. Романівська
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 130

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Вільнюкомі

_____ повіту _____ волости

_____ міста _____

_____ рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Відділ по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
п. III / 196	Ч. _____	Ч. 87.	

Про вмершого.

Призвище Сенкіна ім'я Ольга по батькові Іванова

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

Час смерти: 1921 року августа місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Житомирська, повіт Ямпольський волость Романівська село, хутір Нова-Ляховка місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Житомирська повіт Ямпольський

Волость Романівська село, хутір Нова-Ляховка місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

791

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька з-о тропад
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)	
13	Місце, де поховано	х. Новоселівський
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завгосп Шевченко

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 131

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

1921 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено запис
Ч. 18	-Ч. 55	Ч. _____	

Про смерть чоловіка

Прізвище Костенко ім'я Йов по батькові Ортинович

Вік 55 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року Квітня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Виконавчий, село, хутір Михайлова місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перевозівська село, хутір Михайлова місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмерщого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець.

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисловості; господар, службовець, робітн.) Хліборобський стан

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

792

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів вина - сифілісъ
11	Призвище, імя, 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	х. Михайловка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 132

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 137	Ч. 56	Ч.	

Прізвище вмерлого Войтковского ім'я Владимір по батькові Васильевичъ

вік 1 м. (час народження: 1 року місяца дня

час смерти: 1921 року августа місяця 21 дня

місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменскій волость

Ярошевка село, хутір Михайловка місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав повіт Роменскій

волость Ярошевка село, хутір Михайловка місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

національність Українецъ

сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30 — Тип. „Артільпечать"

793

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - слаб.
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	с. Іванівська
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід Шевченко

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 133

...ій Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...ьне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. _____	Ч. 55	

...мершого Устинка.

...вище Жук ім'я Анна по батькові Климовна.

...ік 70 (час народження: 1 ... року _____ місяця ___ дня

...ісце смерти: 192... року Липень місяця 25 дня

...ісце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость

...ківська, село, хутір Перевалочна міста _____

...ційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський

...сть Іркліївська, село, хутір Перевалочна місто _____

...ційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...ціональність Українка

...мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ижня, удова, розведена) вдова

...ким займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Індивідуальна

№ 30 — Тип. „Артільвечать"

194

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Апоплексія
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	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Завід. Шкіра

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 134

...ій Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік. Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 115 110	Ч. _____	Ч. 57	

...вмершого головіх2

...ище Терещенко ім'я Петр по батькові Павлович

...ік (час народження: 1 року місяця дня

...ня смерти: 192 року лютий місяця 28 дня

...ня смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицкий волость

...ківська село, хутір Перекопівка місто

...ційний участок вулиця будинок Ч _____

...що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...ннє місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Лохвицкий

...ость Перекопівка село, хутір Перекопівка місто _____

...ційний участок _____ вулиця 5 будинок Ч _____

...іональність Українець

...ейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, ...ужена, удова, розведена) вдов.

Чим займається (фах, ремесло, посада; ставлення в промисті: господар, службовець, робітн.)	Мірошник.

№ 30.—Тип. „Артель-печать."

195

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)	
13	Місце, де поховано	с. Мархалівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 185

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік. Книга Ч: 2. По Відзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Рахувати по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. _____	Ч. 59	

Прізвище померлого Лысенкій дівчина. ім'я Ольга по батькові Петрівна.

Вік (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року Августа місяця 30 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость

Національність, село, хутір Нов.-Петров. місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерлого: губерія Полтавська повіт Роменський.

волость Мархалівська село, хутір Нов.-Петр. місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (неожонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

796

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зігнів [illegible] - сл... горла.
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)	
13	Місце, де поховано	[illegible] Ново-Петровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

136

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 117 112	Ч. 53	Ч.	

Прізвище вмершого [illegible] ім'я Зов по батькові Бориловы

Вік: 77 (час народження: 1 року _____ місяца ___ дня

Час смерти: 192[illegible] року августа місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Житомирска повіт Житомирский волость

[illegible]ковецкий сільр. хутір Ново-Петровка місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомир повіт Житомирский

волость Мархлевская сільр. хутір Ново-Петр місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удівець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлібороб.

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

797

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшуку родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	— 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)	
13	Місце, де поховано	х. Ново-Петровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Нач. Шуст

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 137

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Графи по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1 2 3	Ч. 50	Ч.	

Прізвище померлого Канаєв ім'я Іван по батькові Степанович

вік 70 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицкий волость

Мелюшівка село, хутір _____ місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лохвицкий

волость Мелюшівка село, хутір _____ місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб.

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

798

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі — 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)	
13	Місце, де поховано	г. Артемівськ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 130

Книга Актів Громадянського Стану при Виконкомі

повіту волости

міста

рік: Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Порядкове число черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9 / 114	Ч. 60	Ч.	

Прізвище вмершого жіночій ім'я Степан по батькові Петрівна

Стать (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року сентября місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господ, службовець, робітн.)

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лубенський

волость Перевалівська село, хутір Перевалівка місто

адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

№ 30 — Тип. „Артельвечать"

199

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька – Кровавий пронос.
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)	
13	Місце, де поховано	С. Черешенька
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 13

Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Числиться по черзі	Ч. _____	Ч. 61	

Прізвище померлого Жінчин ім'я Параска по батькові Онисимівна

Вік 70 р. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 _____ року Січня місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Волинська повіт Ковельський волость

Новосілківська село, хутір _____ місто _____

Адміністраційний участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Волинська повіт Ковельський

волость Черешенська село, хутір Черешня місто _____

Адміністраційний участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	

№ 30 — Тип. „Артільпечать."

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розказу родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	- Зав. - родівниця
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	с. Переталовка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 100

Відділ Записів Актів Громадянського стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

_____ рік. Книга Ч: 2 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Складається по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 21	Ч. 61	Ч.	
116.			

Про смерть чоловіка

Прізвище Ткачик ім'я Григорій по батькові Іванович

Вік 58 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 _____ року січня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Житомирська повіт Новоград-Волинський волость Переталовська

село, хутір _____ місто _____

Медичний участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Житомирська повіт Новоград-Волинський

волость Переталовська село, хутір Переталовка місто _____

Медичний участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружена, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) одружена

Чим займається (фах, число, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) хлібороб.

№ 30 — Тип. "Артель-печать"

801

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	— Кровотеча
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	с. Переверзівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 141

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі

_____ повіту _____ волости _____

_____ міста _____

1921 рік Книга Ч: 2. По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
141	Ч. 12.	Ч.	

Прізвище помершого Сенчук ім'я Василь по батькові Миколайович

Вік помершого (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року серпня місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость

Миколаївка село, хутір Мізинівка місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський

волость Миколаївська село, хутір Переверзівка місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, зженатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30 — Тип. „Артель-печать"

802

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпись Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 142

Акт Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста [illegible]

[illegible] рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

[illegible] по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
[illegible]	Ч. 63	Ч.	

Прізвище помершого [illegible] ім'я Михаил по батькові [illegible]

Вік: 2 (час народження: 1 року [illegible] місяца дня

Час смерти: 192 [illegible] року [illegible] місяця дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Лохвицкий волость

[illegible] сіл. хутір Хорольский місто [illegible]

Лікарський участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Лохвицкий

волость Ярошівка сіл. хутір [illegible] місто [illegible]

Лікарський участок [illegible] вулиця Кравцовая будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	
	[illegible]

№ 30 — Тип. „Артель-печать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту лікарів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Параліч.
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	х. Артемівський.
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 143

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволочанській Виконкомі
Лохвицькім повіту Лохвицкім волости Переволочанській
Переволочанській міста

рік Книга Ч: 2. По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 62.	Ч.	

Прізвище померш. Каленик ім'я Ант. по батькові Сафронович
Вік 62 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 року сентября місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Лохвицкім волость
Переволочанській село, хутір Переволочанська міста
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерш.: губернія Полтав повіт Лохвицкім
волость Переволочанській село, хутір Переволочанська міста
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмерш. (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатый

Чим займався (фах, ремесло, посаді; становище в громаді: господар, службовець, робітн.) хлібороб.

№ 30—Тип. „Артельпечать"

804

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів та свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаление мозга
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	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 144

...дів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі ...ської повіту Роменського волости Перекопівської ... міста

... Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
5 дн	Ч.	Ч. 61	

...ого дівчинка

...Макаренко ім'я Марія по батькові Аксентьевна

...(час народження: 1 року місяця дня

...ті: 192 року семнадцатого місяця 22 дня

...ерт: губернія Полтавської повіт Роменський волость

...Ярмолинцівської село, хутір Перекопівка місто

...ідучасток 3 вулиця будинок Ч

...ерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...сце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

...Ярмолинцівської село, хутір Перекопівка місто

...ідучасток вулиця будинок Ч

...ність Українка

...стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, ...удова, розведена) заміжня

...тка (фах, ...ада; станово- ...ане госпо- ...ець, робітн.) хліборобська сім'я

№ 30.—Тип. „Артільпечать"

805

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зімлів человіка - ко
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (призвище, ім'я, докладно адресу)	прокуморо-
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 145

Відділ Актів Громадянського Стану при Переяславській Рамінській

Полтавської повіту Раменського волости Переяславського

Переяславці міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Число по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч.	Ч. 1	

Прізвище першого нежонат ім'я Данило по батькові Іванівна.

Вік 6 м. (час народження: 1920 року 1 июня місяця 10 дня

Час смерти: 1921 року 1 февраля місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Раменський волость

Переяславська село, ~~хутір~~ Переяславщисто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Раменський

волость Переяславська село, хутір Переяславщисто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, заняття; становище в промисловості: господар, службовець, робітник.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

806

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дізнав батюшка - тіснота
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)	Іван Петрович Калитський 2-й с. Перегонівки
13	Місце, де поховано	в с. Перегонівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1176

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі Калитовка повіту Таращанськ волости Перегонівської м. Калитовки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч. 1	Ч.	

Вид вмершого чоловік

Прізвище Калитський ім'я Іван по батькові Семенович

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року лютого місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Таращанський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Таращанський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)	хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

807

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Емеренціи — тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також лікаря свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел Іванович Скитський ж. с. Керелюпівки
13	Місце, де поховано	К. с. Керелюпівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 147

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Керелюпівській повіту Таращанського волости Керелюпівської

Виконкомі Керелюпівської міста _____

№ 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч. 2	Ч. _____	

Стать померлого чоловічої

Призвище Косяненко ім'я Іван по батькові Павлович

Вік — (час народження: 1 ___ року ___ місяців ___ днів

Час смерти: 192 1 року ___ січня місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Київської повіт Таращанського волость Керелюпівської село, ~~хутір~~ Керелюпівка місто _____

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт _____

волость _____ село, хутір _____ місто _____

поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) чернороботний.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

808

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів жінки — сипний 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)	фр. р. Гарт — гр. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 148

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Олександрівській волосній Раді повіту Таганського волости Преображенської міста

Рік: Книга Ч: По Шафату Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 3	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловік

Призвище Денисенко ім'я Микола по батькові Миколаєвич

Вік (час народження: 1921 року Января місяця 21 дня

Час смерти: 192 року февраля місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Таганського повіт Таганський волость Олександрівська село, хутір Перекопівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Таганський волость Олександрівська село, хутір Перекопівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

809

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сусідки — Кровоізлиття легкий
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)	Фельдшер Левицький зі с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 142

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Новобудівській Київської повіту Вільшанського волости Вільшанської

с. Михайлівка міста

За рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 5	Ч.	Ч. 2	

Ім'я вмершого: Ключко ім'я Дмитро по батькові Дмитрович

Вік 5 м. (час народження: 1915 року місяця дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Вільшанський волость Михайлівська село, хутір, місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Вільшанський

волость Михайлівська село, хутір, місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

810

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і слів близьких воспаленіе легкихъ
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)	Ткачик Іванъ Ткачикъ 2-й с. Покровка
13	Місце, де поховано	Б-ѣ Михайловскаго
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.С.Ф.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 150

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Покровській Каменецкомъ повіту Таганрогской волости Покровскомъ селѣ

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 6	Ч. 4	Ч.	

Ім'я вмершого: Прізвище Ткаченко ім'я Ларіонъ по батькові Ивановичъ

Вік — (час народження: 1 — року місяца дня

Час смерти: 1921 року февраля місяца 13 дня

Місце смерти: губернія Катеринославъ повіт Таганрогъ волость Покровскаго село, хутір Покровское місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославъ повіт Таганрогъ

волость Покровское село, хутір Покровское

Міліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність Українецъ.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатый

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	
	Хлѣборобъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

811

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - старості
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)	Юлин Андрєєвич Гоменко 2р. с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 137

Книга Запісів Актів Громадянського Стану при Лебединській Земській повіту Гоменської волости Перекопівської Анастасієвця міста

Рік Книга Ч. По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч. 5	Ч. —	

Ім'я вмершого Чоловічої статі

Призвище Телюк ім'я Яков по батькові Миколаєвич

Вік 2 (час народження: 1919 року місяця 11 дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Гоменський волость Перекопівської, хутір Анастасієвка,

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гоменський

волость Перекопівської, хутір Анастасієвка

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина; заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

812

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких пров
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)	Рідн Трохимівна Ганна гр. х. Артемівськ в х. Анастасівке
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 152

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Петриківському виконкомі Лубенського повіту Роменського волости Перегонівки міста

1 рік Книга Ч: ____ По Підзагону Ч: ____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 8	Ч. 3	Ч. 3	

Ім'я, прізвище вмершого Доброго ім'я Марина по батькові Миколаївна

Вік 72 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 1 року ревваля місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто ____

Медичний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто ____

Медичний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	ст. господарська вона.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

813

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сина-сторожа
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 Назарович Дорошко 2/в. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

153

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільській Раді

Ольвіопольського повіту Балтського волости

Перекопівці міста

Рік 1 Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 9	Ч. 6	Ч.	

Від померлого: чоловіка

Прізвище Сорока ім'я Лук'ян по батькові Гавріїлович

Вік 72 год (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року Февраль місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Подольська повіт Балтський волость

Ольвіополь село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Поліційний участок: ___ вулиця ___ будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подольська повіт Балтський

волость Іванівська село, хутір Перекопівка місто

поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (незонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

814

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька-стар.
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)	Гладкий Федорович Сова с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. с. Перекопівка
	Окремі примітки.	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 154

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі

Криворізького повіту Кам'янського волости Перекопівської

Перекопівка міста

Рік 1921 Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 10	Ч.	Ч. 4	

Стать померлого Жіноча

Призвище Гладкий ім'я Ворвара по батькові Давидовна

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

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 20 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Кам'янський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Кам'янський

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

815

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — крововилив
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)	Бабій Дмитрович с. Узак 2 р. с. Перезотівка
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 155

Книга записів Актів Громадянського Стану про Небіжчиків Полтавської губернії Гаменського повіту Перекопівської волости Перекопівки міста Х. Перекопівки

1921 рік Книга, Ч: — По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої статі	Жіночої статі	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. 7	Ч: 4	

Ім'я вмершого Гоголь

Прізвище Гаменко ім'я Михаїл по батькові Макарович

Вік 2 (час народження: 1919 року місяця дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 23 дня

Місце смерти: губернія полтавської повіт Гаменського волость Перекопівської село, хутір Перекопівка міста Х. Перекопівки

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гаменського волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

816

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — ан одного каліцтвом
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)	Викторъ Ивановичъ Лобацькій 2/У. Очеретяномъ
13	Місце, де поховано	Въ г. Очеретяномъ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 156

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Покровській церковній повіту Роменського волости Зарекопівської Покровки міста

№ 1 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 12	Ч. 8	Ч.	

Від вмершого чоловічої.

Призвище Бутько ім'я Даніель по батькові Даниловъ

Вік 100 (чи наближення: 1 року, місяця, дня

Час смерти: 192 1 року девятаго місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавско повіт Роменскій волость Очеретяновско село, хутір Дмитрашевка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавъ повіт Роменскій волость Зарекопівська село, хутір Макаровъ місто

міліційний участок 2 вулиця будинок Ч

Національність Українецъ

Сімейний стан вмершого (неодружатий, холостий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовецъ

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

817

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сына - старого
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)	Комісіраш Афанасьевич Сущко 2р. В. Афанасьевич
13	Місце, де поховано	2. В. Афанасьевич
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 157

Книга Актів Громадянського Стану при Павлівській по повіту Роменського волости Переволочанській Переволочна міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїмс
Ч. 13	Ч. 9	Ч. —	

Ім'я вмершого: Чоловічого роду

Призвище Ковченко ім'я Іван по батькові Павлович

Вік (час народження: 1877 року) 43 місяців 25 дня

Час смерти: 192 1 року лютого місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменс волость Переволочанській село, ~~хутір~~ Переволочна місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) чорноробот

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

818

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сына аш сипного тифу
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)	Василій Іванович Косяченко гр. с. перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.С.Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 154

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі
Звенигородському повіті Таращанської губернії
Перекопівці міста
№ 11 рік Книга Ч: По Нізагату Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч.	Ч. 5	

Від померлого Жіночих
Прізвище Товаришина ім'я Євокія по батькові Никитовни
Вік 75 (час народження: 1 — року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраля 5 місяця 28 дня
Місце смерти: губернія Київська повіт Таращанський волость
Перекопівська село, хутір Перекопівці місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Таращанський
волость Перекопівська село, хутір Перекопівці місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	сільск. хлібороб-господарсйві

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

819

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сидячих сторон
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)	Одна Трофимович Мищенко зр. с. перекопівки в с. перекопівці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 159

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільській раді Гольмінського повіту Таврійської губернії Перекопівці міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 15	Ч.	Ч. 6.	

Ім'я вмершого жіночого

Прізвище Жук ім'я Марія по батькові Миколаєвна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 1 місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Перекопський волость Перекопівська село, хутір місто Перекопівці

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Перекопський

волость Перекопівська село, хутір місто Перекопівці

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

820

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сына — ам 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)	Михайло Данькевичъ Якубъ гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. с. перекопівцу
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 120

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді повіту Роменського волости Перекопівки 3

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч.	Ч. 7	

Ім'я померлого жіночої

Призвище Гулай ім'я Марія по батькові Власівна

Вік 1 (час народження: 1 — року місяця дня

Місце смерти: 192 1 року лютого місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська, ~~село~~, ~~хутір~~ х. Вимелів місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська, хутір Вимелів, місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

821

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слаб батька — Кишковий тиф
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)	Кузьма Яковлевич Качан ф. с. Перекопівки в с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 161

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Жмийовського повіту Роменської губ. Перекопівка міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 17	Ч. 10	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловічої Качан ім'я Тимофій по батькові Микитович

Вік 1 (час народження: 1920 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Марія місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Роменська повіт Роменський волость Перекопівський село, хутір Дрейчанський місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівський ~~село~~, хутір Дрейчанський місто

Адміністративний участок 12 вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

822

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької — Кишковостінно
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иосиф Васильевич Матвиенко Гр. х. Акименполка
13	Місце, де поховано	Гр. х. Акименполке
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 102

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопськ виконкомі Перекопського повіту Таганашського волости Перекопівського Перекопського міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 18.	Ч. 11	Ч.	

Ім'я вмершого: прізвище Клець ім'я Дмитрій по батькові Тимофеевич чоловічої

Вік 4 (час народження: 1/1916 року — місяця — дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Новоросійська повіт Таганашського волость Перекопівська село, ~~хутір~~ с Перекопська місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Новоросійська повіт Таганашського волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопська місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

823

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — + неизвестно
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)	Яков Сергієвич Клеус гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 163

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі Ямпільської повіту Роменського волости Перекопівки

м. Перекопівки міста

Рік Книга Ч: По Пільзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 19	Ч.	Ч. 8	

Ім'я померш. Жіноча Козлова ім'я Севастина по батькові Корнієвська

Прізвище Вік 71 (час народження: 1831 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівського, ~~хутір~~ село, Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменського волость Перекопівського, ~~хутір~~ село, Перекопівка місто

міліційний участок Ч вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хліборобка-селянка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

824

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів свідків
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	с. Перекопівці.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 164

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі.

Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської

Перекопівки міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 21	Ч.	Ч. 9	

Ім'я вмершого жіночої

Прізвище Шестеренко ім'я Фекла по батькові Яковлевна

Вік 102 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость

Полтавська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Колишня наймичка.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

825

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту 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)	
13	Місце, де поховано	Б. с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 165

Акт записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській міській Криничанській повіту Таращанського волости Перекопівської Перекопівки міста

№ 11 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 21	Ч.	Ч. 10	

Стать вмершого жіноча

Призвище Омелянченко ім'я Софія по батькові Афанасьевна

Вік 1м (час народження: 1 — року місяца дня

Час смерти: 1921 року місяца 9 дня

Місце смерти: губерія Полтавськ- повіт Таращанськ волость Перекопівськ село, хутір Ново-Петрівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавськ повіт Таращанськ волость Перекопівськ село, хутір Ново-Петрівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

826

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

827

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

828

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — сфотів
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 Миколаєвич Мельченко с. х. Анастасиевки
13	Місце, де поховано	с. х. Анастасиевки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 168

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Переконівській виконкомі Кременчуцької повіту Кременчуцької волости Переконівській Переконівці міста

Акт № 11 рік Книга Ч: По Підсагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 24	Ч. 13	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловічої

Призвище Усе ім'я Григорій по батькові Ільич

Вік 1 рік (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцкого волость Переконівська село, хутір Нові-Байрак місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кременчуцкого волость Переконівська село, хутір Нові-Байрак місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) с. дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

829

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близких і зі слів близких
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)	Ковтун Ілля Сафронович с гр. х. Нова-Петровка.
13	Місце, де поховано	в х. Нова-Петровці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Ковтун

Ф. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 829

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Покопській Виконкомі Криничевської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

Рік 1921 - Книга Ч: . По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 25	Ч.	Ч. 12	

Від вмершого жіночої Прізвище Сапсько ім'я Сафрія по батькові Андрєєвна

Вік 73 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

830

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, якщо не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких сип. тиф.
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)	Іван Емєлєвич Тарон гр. с. Перекопівки в. с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 170

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді Кримського повіту Таганського волости Перекопівської Перекопівки міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 26	Ч.	Ч. 13	

Ім'я вмершого: жіночої

Прізвище Криворотенко ім'я Ірина по батькові Іванівна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Кримська повіт Таганський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Кримська повіт Таганський

волость Перекопівська село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашня робота

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів. Грипп 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)	Афанасій Купріянович Кривоконенко гр. с. Перекопівки
13	Місце де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис

[illegible]

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 171

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Волинкомі Миргородської повіту Гоголівського волости Перекопівської Перекопівки міста

1921 рік Книга Ч: ___ По Підзагсу Ч: ___

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписи
Ч. 28	Ч. ___	Ч. 14	

Стать вмершого жіночий

Прізвище безпайчо ім'я Параскева по батькові Федотівна

Вік 74 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гоголівськ волость Перекопівська село, хутір Арішполи місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Гоголівськ волость Перекопівська село, хутір Арішполи місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність українка

Сімейний стан вмершого (незнонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	орліщина хазяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

832

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сент. Бильгарка — тиф сыпной
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)	Евгей Тарасовым Бельниченко грам. 4. Ярмолинцы
13	Місце, де поховано	в 4. Ярмолинцы
	Окремі примітки	

Місце для [illegible] татки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 172

Відділ Актів Громадянського Стану при Переяславській повітовій Таганчанської повітової міської Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

1921 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 29	Ч. _____	Ч. 15	

Ім'я вмершого Жіночої

Прізвище Гурская ім'я Ольга по батькові Ивановна

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

Час смерти: 192 1 року ____ марта місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Таганчанск волость Переяславка село, хутір Гурский місто _____

поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Таганчанск волость Переяславка село, хутір Гурский місто _____

поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 сік бапьба — проеість
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 Антонович Губський сус. х. Губського
13	Місце, де поховано	в х. Губському
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 73

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переконівському Виконкомі

Лохвицького повіту Гаменського волости Переконівського

Переконівка міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 30	Ч. 14	Ч.	

Відмершого Чоловік

Призвище Трегуб ім'я Іван по батькові Тимофеевич

Вік 73 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гаменский волость Переконівського село, хутір Переконівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гаменский волость Переконівського село, ~~хутір~~ Переконівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Кобзарь-самоучка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

834

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів сина – старечій
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)	Дмитрій Іванович Трегуб. гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 179

Відділ Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Криловської повіту Таманського волости Перекопівської Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 31	Ч. 15	Ч.	

Стать вмершого чоловіча

Прізвище Клочко ім'я Иван по батькові Єлисеєвич

Вік 60 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року. марта місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Кримська повіт Таманський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Кримська повіт Таманський

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

835

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або, по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — хв. прострілу т.
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)	Емігдат Яковлевич Ясочко гр. с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 175

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськ Виконкомі Ольшанської повіту Таращанськ волости Перекопівськ міста

1921 рік Книга Ч: ... По Підзагсу Ч: ...

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 32	Ч. ...	Ч. 16	

Відмершого жіночої

Призвище Харченко ім'я Федора по батькові Каленикова

Вік 73 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1921 року ... місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Волинська повіт Таращанськ волость Ольшанська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто ...

Медичний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Таращанськ волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто ...

Медичний участок 2 вулиця ... будинок Ч ...

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) домашня хазяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

836

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка — від болезни
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)	Никіта Іванович Моринец Гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	В с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Нач. Мілиції

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 176

Книга записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Вчиківського повіту Таганського волости Перекопівської Перекопівці міста

Рік 1 Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч. 16	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловіка

Прізвище Кривошеєнко ім'я Іван по батькові Емельєвич

Вік: 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Таганського волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Таганського

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

837

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - віспа
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)	Єлисей Кирилович Кривошапка гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	т. с. Перекопівки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 177

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Ярмолинецькій повіту Таманського волости Перекопівської Перекопівці міста

Рік 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 34	Ч.	Ч. 17	

Стать померлого: жіноча

Прізвище Виноградова ім'я Євдокія по батькові Фомінічна

Вік 31 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Таманський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Таманський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) домашня хазяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

838

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31. слів чоловіка — неизвестно
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)	Иосиф Моисеевич Винокуров гр. Переконовки
13	Місце, де поховано	в. с. Переконівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 178

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переконівській Виконкомі Лохвицькій повіту Решетилівського волости Переконівської Переконівки міста

Рік 1 Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 35	Ч:	Ч. 18	

Від вмершого: жіночої

Призвище Семиженко ім'я Мотрона по батькові Фомівна

Вік 6 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицький волость Переконівська село, ~~хутір~~ Переконівка місто

лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лохвицький

волость Переконівська село, ~~хутір~~ Переконівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

839

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька - 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)	Филип Романович Семеньченко гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Завід. Шуляк

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 179

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській сільській раді Полтавської губернії повіту Кременчуцького волости Перекопської міста

Книга Ч: _____ По Підвагсу Ч: _____

1921 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 36	Ч. 17	Ч. —	

Прізвище вмершого Кривоконь ім'я Іван по батькові Андрійович

Вік: повних років часу народження: 1 — року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 17 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Кременчуцький волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Кременчуцький волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) З дитиною

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

840

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не було виділено медичного свідоцтва	31 слів остудна - пневмонія
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)	Андрей Ефимович Крівор жен к. гв. с. Переконівка
13	Місце, де поховано	с. Переконівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 180

Відділ Зашсів Актів Громадянського Стану при Переконівці Виконкомі Лимансько повіту Таманського волости Переконівської Переконівці міста

Рік. Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 37	Ч. 18	Ч.	

Ім'я вмершого: Чоловіч Прізвище Костенко ім'я Антон по батькові Никифорович

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

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Таманський волость Переконівська село, хутір Михайлов місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Таманський

волость Переконівська село, хутір Михайлов місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

841

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів отмороження — — неизвестно
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вазначити докладну адресу)	Антон Тихонович Жорж зб. х. Анастасиевки
13	Місце, де поховано	в х. Михайловці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 181

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гришковській сільській раді повіту Таганрогського волости Перекопівської Перекопівки міста _____

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 38	Ч. _____	Ч. 19	

Відмершого (жінка) Жорж ім'я Антонович по батькові Павло Єва

вік 40 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1. року ___ марта місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Таганрогський волость Перекопівської ~~села~~, хутір Гришковський місто _____

лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Таганрогський волость Перекопівської ~~села~~, хутір Гришковський місто _____

лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Домохозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

842

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів голобіра - нещасний
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)	Дмитрієв Андрєєвич Його ж Артемівськ
13	Місце, де поховано	в г. Артемівську
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 182

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Артемівському Виконкомі Артемівської повіту Ямпольського волости Артемівська міста

Рік 1 Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 39	Ч:	Ч. 20	

Стать вмершого Жіноча

Призвище Онищенко ім'я Надія по батькові Романівна

Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року марта місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ямпольський волость Артемівська село, хутір Артемівськ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ямпольський

Волость Артемівська село, хутір Артемівськ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Хліборобка-селянка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

843

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів чоловіка — нещасний випадок
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)	Ротач Федорович Зеленський гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 192

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтавській Виконкомі Полтавської повіту Зеленського волости Перекопівки міста Перекопівки

Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

1 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Актовий запис по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 41	Ч. 19	Ч. _____	/

Ім'я вмершого чоловіка

Прізвище Орлай ім'я Тихорія по батькові Тихонович

Вік 60 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерті: 192 1 року ____ місяця 18 дня

Місце смерті: губернія Полтавська повіт Зеленський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зеленський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

844

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів лікаря Баглюка
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 Свідінський з. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1921

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопі Виконкомі Перекопського повіту Роменської волости Перекопівської міста _____

№ 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 41	Ч.	Ч. 21	

Ім'я вмершого: жіночої

Прізвище Козловська ім'я Харитина по батькові Ромильевна

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

Час смерти: 192 1 року ____ січня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Таврійської повіт Роменської волость Перекопівської село, ~~хутір~~ Перекопського місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійської повіт Роменської волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопського місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) дом. хозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

845

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів господаря — сіла рожиць
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)	Степан Карпійович Ковальовський г. Перекопівка
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки.

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 185

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Чемеровецькій повіту Чемеровецького волости Перекопівської міста _____

рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 47	Ч. _____	Ч. 22	

Ім'я вмершого Жінка Призвище Невідома ім'я Весела по батькові Невідомська

Вік 107 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року _____ місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Кам'янецька повіт Чемеровецький волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Кам'янецька повіт Чемеровецький волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дом. господарка.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

846

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької сторони
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)	Гончаренковичъ-Смерич Козловскій гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 186

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськ Виконкомі Гришовської повіту Гришевого волости Перекопівської

Перекопівки міста

№ 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 2/3	Ч. 2	Ч.	

Ім'я вмершого чоловіка

Прізвище Маріїнковерія ім'я Іван по батькові Козловича

Вік 7 час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Липня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Гришевого волость Перекопівської село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гришевого волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок Центр вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

847

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких — невідомої
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)	Ів Єгорьевич Ценаридзе с. Ново-петровки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 187

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Лубенського повіту Роменського волости Перекопівки міста

За 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 44	Ч. 21	Ч.	

Ім'я вмершого Іосифович

Прізвище Пашенко Ім'я Андрій по-батькові Минович

Вік 1 рік 2 міс. Час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року померш місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменськ волость Перекопівської село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменськ

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

848

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина — 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)	Мика Власовна Білошенко ур. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в. с. Перекопівки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 188

Акт Запис Актів Громадянського Стану пр. Перекопівський Виконком.

Мелітопольської повіту Роменського волости Перекопівської

Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 45	Ч. _____	Ч. 23	

Вмерлого: Жіночої

Прізвище Білошенко ім'я Наталія по батькові Сергіївна

Вік 1 м. (час народження: 1 — року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року марта місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменськ волость

Перекопівка село, хутір Армянськ місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменська

волость Перекопівка ~~село~~, хутір Армянськ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

849

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 рік без медичної допомоги
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)	Логвин Алексеевич Безпалько ст. х. Дрищенський
13	Місце, де поховано	с. х. Дрищенські
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 180

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі
Таврійської повіту Ольгінського волости Перекопівської
Перекопівськи міста
1931 рік Книга Ч: По Відзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 46	Ч. 22	Ч.	

Відмершого голова вість

Прізвище Нестеренко ім'я Дмитрій по батькові Кондратович

Вік 42 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року марція місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ольгінський волость Перекопівська село, хутір Перекопівськи місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ольгінський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівськи місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Селянин одноосібник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

850

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	Олександр Еренєвич Гулак с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Чернобильській Виконкомі Миргородського повіту Гоменського волости Перекопівка міста Гомель

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч.	Ч. 21	

Прізвище вмершого Даныш ім'я Тамара по батькові Никифорівна

Вік: (час народження: 1721 року, грудня місяця 10 дня

Час смерти: 1921 року, марта місяця 25 дня

Місце смерти: губерния Полтавська повіт Гоменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто Гомель

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтавська повіт Гоменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто Гомель.

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена). дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

851

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 год. Малярія — Недовершення — Видано цього дня нака уездной милиции от 21 января №64 на право третьего 2. Романів с Перекопівки и Лейбишевки умер 27 III — 1921 г.
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)	Анна Данилюк 25-го Перекопівські
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 191

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Ломівській повіту Таленського волости Перекопівській Перекопівки міста

Рік 1 Книга Ч: По Нідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч. 23	Ч.	

Ім'я вмершого: Чоловік

Призвище Гулак ім'я Дешид по батькові Ескендерова

Вік 13 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Марця місяця 27 дня

Місце смерти: губерія Кримська повіт Таленський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Кримська повіт Таленський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок 21 вулиця будинок Ч

Національність Кримець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

852

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який виклав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Данилевський Гуляк гр. с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	в. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Данилевський

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 192

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі Ямпольської повіту Ямпольського волості Перекопської Перекопівці міста

№ 11 рік Книга Ч: _____ По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 49	Ч. 24	Ч.	

Ім'я вмершого чоловічої

Призвище Цимбалюк ім'я Євсевій по батькові Семенович

Вік 45 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року ___ марта місяця 25 дня

Місце смерти: губерія Подільська повіт Ямпольський волость Чечелівська село, ~~хутір~~ Перекопівська місто ___

Лікарняний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерія Подільська повіт Ямпольський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівська місто ___

Лікарняний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

853

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 слів вимазка — старость
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)	Васєєва Луковна Лизенко 25-ка с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 193

Акт записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Хорольського повіту Гаденського волости Перекопівської міста

1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 50	Ч. _____	Ч. 25	

Ім'я померлого Лизенко

Прізвище Шульгина ім'я Маня по батькові Максимовна

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

Час смерти: 192 1 року ___ місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Комінтерн повіт Гаденський волость Перекопівське село, хутір Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Комінтерн повіт Гаденський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

854

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - тіфа
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)	Макаш Ромах Шульга гр. с. Черекотівки
13	Місце, де поховано	в Черекотівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 194

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Черекотівській Виконкомі Ромоданського повіту Ромненського волости Черекотівської міста _____

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 54	Ч. _____	Ч. 26	

Про вмершого Дитячого жіночого

Призвище Дубенко ім'я Ганна по батькові Климентівна

Вік 3 (час народження: 1 року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромненськ волость Черекотівська село, ~~хутір~~ Черекотівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненськ волость Черекотівська село, ~~хутір~~ Черекотівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитяче

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

855

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 день Запалка — 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)	Антон Евстафієвич Дерюга з с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1926

Відділ Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі Перекопівському повіту Таганашської волости Перекопівської міста _____

№ 11 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 52	Ч. _____	Ч. 27	

Ім'я вмершого Жіночого

Призвище Дерюга ім'я Наталія по батькові Романівна

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

Час смерти: 192 1 року ____ місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Таганашський волость Перекопівське село, ~~хутір~~ Ново-Петрівка місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Таганашський волость Перекопівське ~~село~~, хутір Ново-Петрівка місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, лівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Господарство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

856

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів закона — Неизвестно
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)	Емельян Гаврилович Ткачев 2-й Кирилловки
13	Місце, де поховано	На нов. Кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 196

Акт Запис Актів Громадянського Стану при Кирилловской Виконкомі
Криловської повіту Гуляйпольской волости Гуляйпольской
Кирилловки міста
1921 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 53	Ч.	Ч. 28	

Прізвище померлого Жіночьте Ім'я Ксения по батькові Гавриловна
Вік 7 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року мая числа місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Донецкая повіт Гуляйпольской волость
Кирилловское село, хутір Кирилловка місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Гуляйпольской повіт Гуляйпольской
волость Кирилловское село, хутір Кирилловка місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

857

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сім. батько — неизвестно
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)	Павел Иванович Скитский Ур. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 197

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Єлисаветградської повіту Роменського волости Перекопівка Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Нідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Підлягає по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 54	Ч. 25	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловічої

Прізвище Селан ім'я Петр по батькові Осипович

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Аркадий місто

міліційний участок 1 вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

858

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 слід батьк. сина воспал. мозга и 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)	Конисграй Петрівна Белаш 2б. с. Керекопівки
13	Місце, де поховано	в Керекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 198

Від Запісів Актів Громадянського Стану міст Керекопівський Виконкомі Лимівської повіту Роменського волости Керекопівка міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 55	Ч. 26	Ч.	

Прізвище померш. голобічка ім'я Никита по батькові Кобзєвич

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

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменскій волость Мелехівське село, хутір Ново Петрівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменскій

Волость Мелехівське село, хутір Ново Петрівка місто

Поліційний 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.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

859

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сінь бішенства — невідомість
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)	Гавал Петрович Тонь зв. з Нов-Петровки
13	Місце, де поховано	с. Нов-Петровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис —

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 199

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі Ірклівській повіту Роменського волости Перекопської Перекопівки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 56.	Ч. 27	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловіка

Призвище Кисіль ім'я Мойсей по батькові Мойсеєвич

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопської село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівської село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Євреї.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

860

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — невістки.
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)	Яків Сергєєвич Кінець. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 200

...ій Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Вик...комі Лубенського повіту Лубенського волости Перекопівської Перекопівки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...ильне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27	Ч. 28.	Ч.	

...вмершого чоловічої ст. Кикитин
...звище Тимок ім'я Григорій по батькові
...ік 25 (час народження: 1 року місяця дня
...ас смерти: 192 1 року апреля місяця 13 дня
...це смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость
Перекопівська село, хутір Лисогорівська місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лубенський
...лость Перекопівська село, хутір Лисогорівська місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...ціональність Українець.
...мейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ~~розведена~~ неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

861

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — невідомі
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)	Вичков Іванович, Жінка Анастасієвна
13	Місце, де поховано	в с. Анастасієвці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис —

Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 201

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Первомайській Виконкомі Єлисаветградської повіту Таращанської волости Перекопівської Миколаївки міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 58	Ч. 29	Ч.	

Прізвище вмершого Чмиленко ім'я Дерій по батькові Антонович

Вік 71 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Кременчугська повіт Таращанський волость Перекопівська село, хутір Ново-Петрівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Кременчугська повіт Таращанський

волость Перекопівська село, хутір Ново-Петрівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець

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

№ 30.—Тип. „Артелепечать".

862

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів бінська 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)	Іван Яковлевий Руденко с. х. Анастасівка
13	Місце, де поховано	в х. Анастасівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 202

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Онкопівської повіту Таманського волости Перекопівської Перекопівки міста

1921 рік Книга Ч: Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 59	Ч. 30	Ч.	

Ім'я вмершого Чоловік

Призвище Щирак ім'я Яков по батькові

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Таманський волость Перекопівська село, хутір Ново-петровка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Таманський

волость Перекопівська село, хутір Ново-петровка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

863

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких. старість
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)	Семен Авраамович Тодріз 26 х. Ново-Петровки
13	Місце, де поховано	х. Ново-Петровці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 863

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопській виконкомі Перекопського повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 60	Ч.	Ч. 29	

Ім'я вмершого Жінка

Прізвище Могилівець ім'я Євгенія по батькові Єфремівна

Вік 48 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перекопівське село, хутір Артемівськ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перекопівське село, хутір Артемівськ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

864

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сень Голодна. Неизвестно.
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)	Секретарь Главнов Алексенко гр. г Артемовская
13	Місце, де поховано	с. г Артемовской
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 204

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському сільраді повіту Роменського волости Перекопівки міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 61	Ч.	Ч. 30	

Прізвище вмершого Самойленко ім'я Екатерина по батькові Захарівна

вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

час смерти: 192 1 року апрель місяця 17 дня

місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Перекопівська село, хутір г Артемовск місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменский волость Перекопівська село, хутір г Артемовск місто

поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украінка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

865

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і слів свідка Болезни
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)	Свящ. от Успенія Алексенко в х. Артеполоті
13	Місце, де поховано	в х. Артеполоті
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 865

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівськ. Кишенькомі Чумовської повіту Роменського волости Перекопівськ. Перекопівки міста

2 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 62	Ч.	Ч. 31	

Стать вмершого Жіночої

Призвище Брехнова ім'я Параскева по батькові Уляновна

Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська село, хутір Михайловка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська село, хутір Михайловка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

866

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів слизняк — — болезни
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)	Демян Григорьевич Гулак гр. х. Михайловки
13	Місце, де поховано	в. х. Михайловк
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 206

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській волосній Роменськ ому повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 63	Ч. 31	Ч.	

Від вмершого чоловічої

Призвище Офай ім'я Павел по батькові Андреевич

Вік 1 (час народження: 1920 року декабря місяця 28 дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменського волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

867

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сий батько дитя
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)	Андрей Сірай Гр. с. Перекопівки в. Перекопівці
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 20

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській волосній Липовського повіту Таращанського волості Перекопівської Перекопівки міста

1 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 64	Ч.	Ч. 32	

Ім'я вмершого: Дівчинка

Призвище Таращенко ім'я Ольга по батькові Павлівна

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

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Волинська повіт Таращанський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинська повіт Таращанський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

868

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і сіль Запалення легк
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)	Павел Іванович Самельяненко гр. с. Покровки
13	Місце, де поховано	в Покровці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 208

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Покровському Виконкомі

Томаровського повіту Роменського волости Покровської

Покровській міста _____

№ 1 рік Книга Ч: _____ По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 68	Ч. _____	Ч. 33	

Від вмершого жіночого

Прізвище Мокренко ім'я Олександра по батькові Михайлівна

Вік 9м (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року ___ квітня місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Покровська село, ~~хутір~~ Покровка місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Покровська село, ~~хутір~~ Покровка місто _____

лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; стано; вище в промисл: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

869

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 слів батьку — 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)	Михаил Емельянович Монжал Уч. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 209

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському Виконкомі Таврійської повіту Раменського волости Перекопського Перекопівки міста

11 рік. Книга Ч: По Цідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 66	Ч.	Ч. 34	

Ім'я вмершого: жіночої Прізвище Галоченко ім'я Гелта по батькові Гавловна

Вік 30 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Новоросійська повіт Раменский волость Перекопівська село, хутір Дерепопов місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Новоросійська повіт Раменский

волость Перекопівська село, хутір Дерепопов місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Кібітошница

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

870

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких найближчих
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)	Андрєєв Павлович Ганна гр. т. Артеменко
13	Місце, де поховано	в. т Артеменко
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 27

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перебудівській Виконкомі
Гадяцькому повіту Гадяцького волости Перебудівської
Перебудівській міста
1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 67	Ч. —	Ч. 35	

Ім'я вмершого: прізвище Темко ім'я Ольга по батькові Степанова
вік 4 (час народження: 1 року місяця дня
час смерти: 1921 року апреля місяця 26 дня
місце смерти: губернія Полтавська повіт Гадяцький волость
Перебудівській сіл., хутір с. Перебудівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гадяцький
волость Перебудівська село, хутір Перебудівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

871

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — Кишківська
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)	Степан Данилович Тацко Зх. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки.	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 211

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Вишнікомі повіту Таліенгірського волости Перекопівської міста _____

За 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено видис
Ч. 68	Ч.	Ч. 36	

Стать вмершого Жіноча

Призвище Терченкова ім'я Феодосія по батькові Трохимівна

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

Час смерти: 192 1 року апрель місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Таврійська повіт Ромненськ волость Олександрівського село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Таліенгірський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

872

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — аспід.
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)	Герасим Савчин Мавчик с. Мерекопівці
13	Місце, де поховано	в Мерекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 212

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Мерекопівській сільській Управі повіту Вижницького волости Мерекопівської Мерекопівці міста

Рік 11 Книга Ч: По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 69.	Ч. 32.	Ч.	

Від вмершого чоловічої

Прізвище Качан ім'я Антон по батькові Миронович

Вік 6м. (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 1 року ___ апріля місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Коломийська повіт Вижницький волость Мерекопівської село, хутір Арієнкова місто ___

Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Коломийська повіт Вижницький волость Мерекопівська село, хутір Арієнкова місто ___

Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

873

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	Александр Климович Семиченко вр. х. Артельного
13	Місце, де поховано	в х. Артельному
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис —

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 873

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському міському Управі повіту Таганського волости Перекопської міста Перекопи

По Підзагсу Ч: —

1 рік Книга Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 70	Ч. —	Ч. 37	

Ім'я вмершого: Женщина

Призвище Троценко ім'я Антонина по батькові Ивановна

Вік 2 (час народження: 1919 року — місяця — дня

Час смерти: 1921 року апреля місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Мелитопольск волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто —

Лікарський участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Мелитопольск

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто —

Лікарський участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

874

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — вісна
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 Федорович Трощенко гр. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 214

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському виконкомі Таврійської повіту Таманського волости Перекопівської Перекопівки міста

За 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 71	Ч. 33	Ч.	

Ім'я вмершого чоловічої

Призвище Клець ім'я Григорій по батькові Якович

Вік 2 дні (час народження: 1 року місяців дні

Час смерти: 192 1 року мая місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Таврійська повіт Таманська волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Таманська волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

875

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і дні Батько Ричал
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чисде свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яков Сергеєв ін Алексь гр. с Перекопівській
13	Місце, де поховано	в. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 215

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській виконкомі

Таврійської губернії повіту Ромненського волости Перекопівська

Перекопівки міста

За 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 72	Ч. 34	Ч.	

Ім'я вмершого: Призвище Сапсо ім'я Александр по батькові Прокопієвич

Вік 9 (час народження: 1 року _____ місяца _____ дня

Час смерти: 192 1 року _____ мая місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Таврійська повіт Ромненськ волость

Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Ромненськ

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) у матері

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

876

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька Немає 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)	Прокоп Іосипович Сапок Р. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис. Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 216

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді конкомі Гадяцького повіту Гаманського волости Перекопівського Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 73	Ч. 35	Ч.	

Ім'я вмершого Іосипович

Призвище Семенко ім'я Андронік по батькові Іосипович

Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гаманський волость Перекопівський село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гаманський

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

877

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. Упонув.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числа свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іосиф Петрович Даниленко гр. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 17

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі

Таврійської губернії повіту Ромненського волости Перекопівської

Перекопівський міста

1921 рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Звичайне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виниє
Ч. 14	Ч. _____	Ч. 38	

Про вмершого Жіночої

Призвище Мартиш ім'я Марія по батькові Назарівна

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

Час смерти: 1921 року мая місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Таврійської повіт Ромненського волость Перекопівська село, хутір Перекопівська місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійської повіт Ромненський

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівська місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

878

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких – ста
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)	Стридон Максимович Семик гр. Перекопівки
13	Місце, де поховано	На с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 878

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Перекопівської повіту Ромненського волости Перекопівська міста Перекопівка

За 1 рік Книга Ч: ____ По Підзагсу Ч: ____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 75.	Ч. ____	Ч. 39	

Ім'я вмершого: Жіночої

Прізвище Тютюнника ім'я Анна по батькові Іванівна

Вік 3ем. (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року ___ мая ___ місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромненський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто ___

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Ромненський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто ___

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

879

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька – астма
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)	Данний Павлович Ткаченьвідд 2б. с.Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с.Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 219

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Волосному Полтавської повіту Кременецького волости Перекопівки міста

1921 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 76	Ч.	Ч. 40	

Стать вмершого Жіноча

Прізвище Губська ім'я Марія по батькові Іванівна

Вік 18 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавської повіт Кременецький волость Перекопівського село, хутір Перекопівський місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кременецький волость Перекопівського село, ~~хутір Перекопівський~~ місто Губський

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українська

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кійнопашестивом

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

880

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів брата - туберк
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)	Трофим Іванович Гусєв зв. х. Гусєвого
13	Місце, де поховано	в х. Гусєвому
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 220

Від Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівсько Виконкомі Гапіївської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 17	Ч. 36	Ч.	

Звання вмершого чоловік

Прізвище Федіт ім'я Єгор по батькові Дмитрович

Вік 75 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Перекопівське село, хутір х. Ново-Петрівське місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівське село, хутір Ново-Петрівське місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

881

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — сухотна
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)	Григорій Григорьевич Ященко гр. х. Ново-Петровки
13	Місце, де поховано	в х. Ново-Петровці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському сільському Гадяцькому повіту Гаденському волості Перекопської Перекопській міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 78	Ч.	Ч. 41	

Ім'я вмершого Жіночої

Прізвище Гапоточко ім'я Євдокосинія батькові Харпівна

Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гаденський волость Перекопська село, хутір Перекопівка місто м. Лубенське

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гаденський

волость Перекопська село, хутір Перекопівка місто м. Лубенське

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Селянин-одноосібник.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

882

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких - сказали
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)	Василий Кузьмич Митвинко, гр. х. Митвинкового
13	Місце, де поховано	в х. Митвинковім
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зам. Ф. Шевчук

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 202

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі

Перекопівському повіту Роменського волости Перекопівка

Перекопівка міста

2 I рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 79	Ч. 37	Ч.	

Ім'я вмершого: Прізвище Подольський ім'я Іван по батькові Григорьевич

Вік 30 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменской волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменский

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня; удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	поранен

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів, чи свідків, коли не поставлено медичного свідоцтва	зі сил баш'ка - 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)	Григорьєвой Неонілович Покойник гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 223

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському виконкомі

Гуляйпільському повіту Роменського волости Перекопівської

Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підрайону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 80	Ч.	Ч. 42	

Відмершого Жінка

Призвище Мартиш ім'я Вера по батькові 23 роки

Вік: 4 (час народження: і ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року лип місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Роменський

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

884

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слід батька немає
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)	Назар Антонович Мовчан зв. с. Новокотівки
13	Місце, де поховано	в скирдах.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву .

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 224

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському виконкомі Гапівського повіту Гапинської волости Перекопівки міста

1921 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 81	Ч. 38	Ч.	

Чоловічої

Прізвище вмершого Чоки ім'я Василь по батькові Степанов

Вік 72 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Гапинський волость Перекопівська село; хутір Ново-Петровка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Гапинський волость Перекопівська ~~село~~ хутір Ново-Петровка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Лісовий

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

885

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина – 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)	Микола Стефанович Тони 2к. х. Ново-Катеринки
13	Місце, де поховано	в х. Ново Катеринці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 144

Від Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівці Виконкомі Ямпольського повіту Оленівської волости Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 82	Ч. 39	Ч.	

Від вмершого Чоловік Іван

Призвище Селюшинський Петрович по батькові Іванович

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

Час смерти: 192 1 року мая місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Ямпольська повіт Оленівський волость Перекопівська село, хутір Артемівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Ямпольська повіт Ямпольський волость Перекопівська село, хутір Артемівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

886

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	Михайло Іванович Войтенко гр. т. Артеполоти
13	Місце, де поховано	в т. Артеполоті
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 226

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському Виконкомі Перекопської повіту Роменського волости Перекопівського

№ 1 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 83	Ч.	Ч. 43	

Ім'я вмершого Косинко ім'я Марія по батькові

Прізвище Косинко ім'я Марія по батькові

Вік 30 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року місяца дня

Місце смерти: губернія Новоросійська повіт Роменський волость Перекопівське ~~село~~, хутір Анастасьевка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Новоросійська повіт Роменський волость Перекопівська ~~село~~, хутір Анастасьевка

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

887

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 сіль · блювота · непроходимість
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)	Андрей Емельянович Хомейко гр. х. Анастасиевки
13	Місце, де поховано	с. х. Анастасиевці.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службовцих осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 227

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі Перекопській повіту Роменського волости Перекопської Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено випис
Ч. 84	Ч.	Ч. 44	

Ім'я вмерлого · дівчина ·

Прізвище Сінік ім'я Фекора по батькові Спиридонівна

Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року лєся місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмерлого (незнатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

888

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька – сепа
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)	Сиридон Максимович Сенюк с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 228

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Тимошівської повіту Теменського волости Перекопівської Перекопівки міста

1921 рік. Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 93	Ч. 40	Ч.	

Прізвище вмершого Чоловічук ім'я Андрей по батькові Васильович

Вік 26 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Тимошівська повіт Теменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тимошівська повіт Теменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

889

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів Брайта - Кінця
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)	Елисей Іванович Майорей гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 20

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському Виконкомі

Перекопівського повіту Таганського волости Перекопівської

Перекопівський міста

№ 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 76	Ч.	Ч. 45	

Від вмершого: жіночого

Прізвище Войтенко ім'я Марфа по батькові Луківновна

Вік 12 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1- року мая місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Таврійської повіт Роменський волость

Перекопівського село, хутір Артемівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійської повіт Роменський

волость Перекопівського село, хутір Артемівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

890

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 слів Емізема - недовершень
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)	Мирон Романович Бабошинчин с. х. Артеполоти
13	Місце, де поховано	с. х. Артеполоті
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 220

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівсь Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівськім міста

1 рік. Книга Ч: По Нізагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 87.	Ч. 41.	Ч.	

Стать вмершого чоловічої

Прізвище Дивенко ім'я Сергій по батькові Петрович

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

Час смерти: 192 1 року слід місяці 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменськ волость Перекопівського село, хутір Перекопівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавської повіт Роменськ

волость Перекопівського село, хутір Перекопівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

891

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — воспаление 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)	Петр. Павлович Дибенко гв. с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 231

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському Виконкомі Полтавської повіту Миргородського волости Перекопівська Перекопівки міста _____

1921 рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Звичайне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 88	Ч. _____	Ч. 46	

Прізвище вмершого Бурбо ім'я Варвара по батькові Тимофеевна

стать жіноча вік (час народження: 1919 року декабря місяця 18 дня

час смерти: 1921 року мая місяця 22 дня

місце смерти: губернія Полтавська повіт Миргородський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Миргородський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівки місто _____

лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Україна.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

892

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 день батька - астма
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)	Тимофей Конєграшевич Бурба с. Х. Бурбинтого
13	Місце, де поховано	в Х. Бурбинському
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 132

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівському виконкомі Гадяцького повіту Роменського волости Перегонівської

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

міста Перегонівки

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 89	Ч.	Ч. 47	

Ім'я вмершого: прізвище Мартиненко ім'я Марія по батькові Артемівна

Вік 48 (час народження: 1 року

Час смерти: 192 1 року липня місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Медичний участок: вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні; то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий; женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

893

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — неизвестно
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)	Самсон Дмитрієвич Марієнко гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 233

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Голованівського повіту Роменського волости Перекопівської

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 91	Ч. 42	Ч.	

Стать померлого чоловіча

Прізвище Нікоменко ім'я Павел по батькові Наконович

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

Час смерти: 192 1 року травня місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівці місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ перекопівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

894

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька — віспа
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)	Наконечний Тимофієвич Миколаєвич ч. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 259

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді

Полтавської повіту Роменського волости Перекопівської

Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 92	Ч.	Ч. 48	

Прізвище вмершого Наконечний ім'я Тетяна по батькові Миколаївна

Вік 72 м. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року 4 ноябр. місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Перекопівська село, хутір ___ Перекопівка місто ___

Виборчий участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Перекопівська село, хутір ___ Перекопівка місто ___

Виборчий участок: вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

895

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	Радіон Павлович Нагайченко гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 235

Акт Запису Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Полтавської губ. повіту Роменського волости Перекопівської

рік _____ Книга Ч: _____ міста _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 93	Ч. 43	Ч.	

Стать померлого чоловіча

Прізвище Бенаш ім'я Іван по батькові Антонович

Вік _____ (час народження: 1920 року січня місяця 18 дня

Час смерти: 1921 року червня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемонов місто _____

Лікарський участок: _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Артемонов місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

896

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи кумів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — Шлункова гарячка
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)	Григорій Лукич Войтенко с. Перегонівка Артемівської
13	Місце, де поховано	с. Перегонівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 236.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Лебединській виконкомі Лимановській повіту Роменському волости Перегонівській Перегонівки міста

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 93	Ч.	Ч. 47	

Ім'я вмершого: прізвище Мороз ім'я Лукія по батькові Петрівна

вік 60 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

час смерти: 1921 року ____ місяця 10 дня

місце смерти: губернія Лимановська повіт Роменський волость Лебединська село, хутір Перегонівка місто ____

лікарський участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Лимановська повіт Роменський волость, Лебединська село, хутір Перегонівка місто ____

лікарський участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність Хохлушка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Безработная

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

897

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів ~~батька~~ [illegible] 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)	Прохорчик Антонович Шрамко гр. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 237

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському Виконкомі

Таврійська повіту Ришельєвського волости Перекопська

м. Перекопівки міста

Рік 1 Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Загальне по черзі Ч. 98	Ч. ~	Ч. 34	

Прізвище вмершого Дзибун ім'я Мелетій по батькові Микитович

Вік 72 (час народження: 1 ~ року місяця ~ дня

Час смерти: 192 1 року Січня місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Таврійська повіт Ришельєвський волость Перекопська село, ~~хутір~~ Перекопська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Ришельєвський

волость Перекопська село, ~~хутір~~ Перекопська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах; ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

898

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів батька - 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)	Никита Федорович Кабицкий гр. с. Перекопівки в с. Перекопівці
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Акт № 138

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівському Виконкомі

Томашівському повіту Роменського во ості Перекопівської

Перекопівки міста.

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальные по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 96	Ч. 40	Ч.	

Чоловічої

Прізвище вмершого Сидоренко ім'я Михайло по батькові Іванович

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

Час смерти: 192 1 року червня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Томашівська повіт Роменського волость

Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Томашівська повіт Роменського

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

899

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 слів вимерших — от болезни
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 Никифорович Онищенко 2-х с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	2 с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 139

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському Виконкомі Гришковського повіту Роменського по вості Перекопівської Перекопівка міста

Рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 96	Ч. 45	Ч.	

Стать вмершого чоловіч

Прізвище Онега ім'я Марк по батькові

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

Час смерти: 192 1 року Июня місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівський село, хутір Перекопівка місто Артемівськ

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівський село, хутір Артемівськ місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовец

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Слесарь

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

900

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких — 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)	Іван Алексєєвич Шер[illegible] вр. т. Артемьєва
13	Місце, де поховано	В т. Артемьєвої
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис —

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 240

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопському виконкомі Голіховської повіту Виленського волости Перекопівської Перекопівки міста

1... рік Книга Ч: — По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 97	Ч. —	Ч. 31	

Ім'я вмершого: призвище Мартиш ім'я Дорись по батькові поперечі

Вік 4 м. (час народження: 1 рік 10 місяця 6 дня

Час смерти: 192... року Голіховської повіт Виленського волость

Місце смерти: губернія Голіховської село, ~~хутір~~ Перекопівка місто —

Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Голіховська повіт Виленський

волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто —

Адміністративний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

901

10	Причина смерти: по медичиому свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька невідомі
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Майбед Дмитрович Мортіш в. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	в с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.-Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 241

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Ромнинському повіту Роменського волости Перекопівської міста

Книга Ч: По Підзагсу Ч:

1 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Актальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 98	Ч.	Ч. 52	

Ім'я вмершого: призвіще Тарахнишина ім'я Любовь по батькові Тимонівна стать женочій

Вік 21 (час народження: 1 — року місяца дня

Час смерти: 192 1 року липня місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненск волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) с. господиня

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

902

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	31 сент. батько — туберк. легкого
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)	Антонюк Прокопієвич Тарасівщина ч. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Акт № 242

Народній Комісаріят Внутріщніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівсько Виконкомі Летичівського повіту Раменського волости Перекопівки міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 99	Ч. 46	Ч.	

Прізвище Головічик ім'я Данилко по батькові Васильович

Вік 59 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 1 року липня місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Летичівська повіт Раменської волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Летичівська повіт Раменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

903

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	3і слів сини – 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)	Никифіса Михайлович Даниль 2б. с. Перегонівки
13	Місце, де поховано	в. с. Перегонівці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 143

Акт Запис Актів Громадянського Стану при Перегонівському Виконкомі Липовецькі повіту Липовецкого волости Перегонівської

Перегонівки міста

1 рік Книга Ч: Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Кількість по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 100	Ч. 4	Ч.	

Прізвище померлого Костенко ім'я Дмитрій по батькові Андрієвич чоловічий

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 1921 року місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Подільська повіт Липовецкий волость Перегонівська село, хутір Михайлівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Подільська повіт Липовецкий

волость Перегонівська село, хутір Михайлівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

904

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - 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)	Демид Яковлевич Іванів гр. с. Михайловки
13	Місце, де поховано	в с. Михайловці
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 144

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перемоківському Виконкомі Миргородської повіту Роменського волости Перемоківської міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч. 1	Ч. 1	

Стать вмершого Чоловічий Жіночий

Призвище Хатній ім'я Олександро по батькові Іванович

Вік 1½ (час народження: 1922 року Січня місяця 10 дня

Час смерти: 1924 року Лютого місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перемоківська село, хутір Перемоківка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Перемоківська село, хутір Перемоківка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) дитина - дитина

Чим займається (фах, посада; станові промисли: господарь, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

905

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - хвороба
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)	Іван Петрович Данілін гр. с. Перекоповки.
13	Місце, де поховано	с. Перекоповка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 945

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі ...ий Совєт повіту Роменського волости Перекопівська ...ковська міста

...1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 2	Ч. 1	Ч.	

...вмершого чоловічий

...ище Денченко ім'я Іван по батькові Семенович

...ь (час народження: 1 року місяця дня

...е смерти: 192 1 року февраля місяця 4 дня

...ісце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость ...ковська село, хутір Перекопівка місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський ...ость Перекоповская село, хутір Перекопівка місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...ціональність Українець

...мейний стан вмершого (неодружений, одружений, вдівець, розведений, вдівчина, ...ижня, удова, розведена) - холостий

...ким займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) - Хлібороб

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

906

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких сим[illegible] [illegible] [illegible]
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)	Павел Иванович [illegible] [illegible] ур. с. Перекопівки
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** №6

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі

Сквирського повіту Таращанської волости Перекопівської

1 рік Книга Ч: _____ По Підрядку Ч: _____

міста

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 3	Ч. 2	Ч. _____	

Ім'я вмершого чоловічої

Прізвище Кравченко ім'я Иван по батькові Павлович

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

Час смерти: 1921 року лютого місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Сквирський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія — повіт —

Волость — село, хутір — місто _____

Медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

907

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зараз [illegible]
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)	[illegible] з. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 247

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Миргородської повіту Диканського волости Перекопівської

1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

міста _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 3	Ч.	

Про вмершого чоловіка

Призвище Денисенко ім'я Николай по батькові Николаевич

Вік _____ (час народження: 1921 року Январь місяця 31 дня

Час смерти: 1921 року Февраля місяця 7 дня,

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Диканьки волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Диканьки

волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) + дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

908

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - від тяжкої [illegible]
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)	Афанасій Сідлецько гр: с. Перехопівка
13	Місце, де поховано	с. Перехопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 246

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтавському виконкомі
Полтавського повіту Полтавської волости Полтавка
Полтавської Михайлов міста

1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 5	Ч. _____	Ч. 2	

Від вмершого дівчина
Прізвище Клочко ім'я Анна по батькові Андріївна
Вік _____ Час народження: 1915 року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 1921 року лютого місяця 10 дня
Місце смерти: губернія полтавська повіт Полтавський волость
Полтавської село, хутір Перехопівка місто _____
Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський
волость Перехопівської село, хутір Перехопівка місто _____
Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина - дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промисті: господар, службовець, робітн.) _____ - дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

909

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - [illegible] нагальне серце
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)	Трохим Іванович Ганка с. Перекопівка Миїв
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка Миїв
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 249

...ції Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді повіту Лохвицького волости Перекопівської Сільради міста

рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 6	Ч. 4	Ч.	

Прізвище померлого чоловіка ім'я по батькові

Вік: час народження: в році місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменский волость Перекопівське село, хутір Перекопівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Лохвицкий волость Перекопівське село, хутір Перекопівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

910

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - сліпа
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)	Кіліян Андрєєвич Замлинський с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р.С.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 30

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі
Полтавської повіту Гамлинської волости Перекопівської
с. Х. Анаєвтівської міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 7	Ч. 5	Ч.	

Ім'я померлого: Замлинський Кіліян Андрєєвич
Прізвище Замлинський ім'я Кіліян по батькові Андрєєвич
Вік 2 (час народження: 1919 року місяця дня
Час смерти: 1921 року лютого місяця 17 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гамлинська волость
Перекопівська село, хутір Анаєвтівська місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Гамлинський
волость Перекопівська село, хутір Анаєвтівська місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господарь, службовець, робітн.) с. дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

911

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - [illegible]
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)	Федор Ефимович [illegible] х. Артельний
13	Місце, де поховано	х. Анастасієвка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р.Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 257

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Переволочівській Виконкомі Миргородському повіту Диканського волости Переволочівської

рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 8	Ч. _____	Ч. - 3	

Стать померлого жінка

Прізвище Дорошко ім'я Марія по батькові Трофимовна

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

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Диканський волость Переволочанська село, хутір Переволочна місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Полтава повіт Диканський

волость Переволочанська село, хутір Переволочна місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмерщого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нет Замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) колгоспниця

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

912

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - сіяла
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)	Сотник Назарович Корнилович с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 252

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Онуфріївської повіту Онуфріївської волости Перекопівської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 89	Ч. 6	Ч:	

Про вмершого сестина

Призвище Сотник ім'я Петро по батькові Тихонович

Вік 1½ (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року січня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Онуфріївський волость Перекопівська село, хутір Підгайний місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Онуфріївський

волость Перекопівська село, хутір Перек. місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

913

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька.
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)	Іларіон Федосович (сторож) г. п. Бурбин
13	Місце, де поховано	т. с. Перевал
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 253

Актів Громадянського Стану при Перевальській Виконкомі

Єлисаветградській повіту Полтавської волости Перевальської

Перевальській міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Н.	Ч. 4	

Прізвище померлого Гуляк дівчина ім'я Варка по батькові Павлівна

Вік 12 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року січень місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Єлисаветградський волость

Миколаївська село, хутір Перевальська місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерщого: губернія Полтавська повіт Єлисаветградський

Волость Миколаївська село, хутір Перевальська місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

914

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - пу туда
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)	Давид Антонович Бунак с. Цюрюпинська
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Ф. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 254

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі Перекопівській повіту 1 ділянка волости Перекопів

Цюрюпинській міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. 7	Ч.	

Ім'я померлого

Прізвище Хоменко ім'я Михайло по батькові Никифор

Вік 2 (час народження: 1919 року місяця дня

Час смерти: 1921 року січень місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Хорольський волость Цюрюпинська село, хутір Нов. Опорки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Хорольський

волость Цюрюпинська село, хутір Опорки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

915

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. від [illegible]
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)	Віктор Іванович Любецкий х. Скретського.
13	Місце, де поховано	х. Скретський
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 255

ний Запісів Актів Громадянського Стану при Перековій Виконкомі Олешківські повіту Олешківом волости Нескучанській Перековій міста

1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Цифрові по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 19.	Ч. 8	Ч.	

Ім'я вмершого мущина

Прізвище Бутко ім'я Аркадій по батькові Данилович

Вік 100 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Олешківський волость.

Перекопівське село, хутір Олешківське місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Олешківський

Волость Перекопівське село, хутір Олешківське місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

916

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - старого
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)	Капістран Офанасьевич Бутко х. Анастасіївка
13	Місце, де поховано	х. Анастасіївка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 256

Книга Запісів Актів Громадянського Стану при Полтавській Виконкомі Полтавськ. повіту Семенівськ. волости Мархалівськ. міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 13	Ч. 9	Ч.	

Ім'я вмершого старого

Призвище Бесяченко ім'я Іван по батькові Павлович

Вік (час народження: 1879 року 0 жовтня місяця 26 дня

Час смерти: 1921 року 1 квітня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Семенівськ волость

Мархалівськ село, хутір Мархалівськ місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Гамал.

волость Мархалівськ село, хутір Мархал. місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) чорноробочий.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

917

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - старий тиф.
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)	Василій Іванович Кравченко з. с. Перехопівка
13	Місце, де поховано	с. Перехопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 357

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Перехопівській Виконкомі Полтавської повіту Оржицького волости Перехопівської Зарічанської міста

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. _____	Ч. 5	

Ім'я вмершого старенька

Прізвище Тарапинська ім'я Євдокія по батькові Никифорівна

Вік 75 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Оржицькім волость Перехопівська село, хутір Перехопівка місто _____

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Оржицькім

волость Перехопівська село, хутір Перехопівка місто _____

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Господарство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

918

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів свідків – старості
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)	Фома Трохимович Мащенко з с. Переходовки
13	Місце, де поховано	с. Переходовка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 258

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переходівській Виконкомі Полтавської повіту Зіньківського волости Переходівської міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 15	Ч.	Ч. 6	

Прізвище вмершого Усік ім'я Марія по батькові Миколаєвна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Февраля місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Переходівська село, хутір Переходівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський

волость Переходівська село, хутір Переходівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Господарська коли

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

919

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі. нив. сина. тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Михаил 2
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михаил Кондратов Жук ч. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 259

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі повіту Лубенського волости Перекопівської міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч.	Ч. 7	

Ім'я вмершого

Призвище Гулак дівчина ім'я Марія по батькові Кузьмівна

Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року лютого місяця 23 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Хижки місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Лубенський

волость Перекопівська село, хутір Хижки місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) з хати

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

920

10	Причина смерти: 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)	Кузьма Якович Шлак х. Хмелів
13	Місце, де поховано	х. Хмелів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** (260)

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Мережківській Виконкомі Миргородському повіту Диканського волости Мережківській Диканському міста

Рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
ч. 17	ч. 10	ч.	

Ім'я вмершого литвиненко

Прізвище Кацан ім'я Григорій по батькові Микитович

Вік 1 (час народження: 1 року 4 місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Диканський волость Мережківська село, хутір Мережківський місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Диканський волость Мережківська село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)	удовець

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

921

10	Причина смерти, по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зл слів - близько - кензвест
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)	Иосиф Васильевич Литвинец с. Артёмовка.
13	Місце, де поховано	с. Артёмовка.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. — **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 261

...ція Записів Актів Громадянського Стану при Черкасской Виконкомі ...повіту Каменского волости Черкасской ...Каменобрід міста

...1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальные по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 18	Ч. 11	Ч.	

...ть вмершого мужчина.

...ізвище Кишень ім'я Филипп по батькові Тимофеевич

...к 4 (час народження: 1 року місяца дня

...ас смерти: 192-1 року Марта місяця 7 дня

...сце смерти: губерня Полтавская повіт Каменский волость ...ицький село, хутір Пятихатки місто

...ліційний участок вулиця будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Каменский ...олость Пятихатская село, хутір Пятихатки місто

...ліційний участок вулиця будинок Ч

...ціональність Українец

...мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...міжня, удова, розведена) детина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	детина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

922

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів вимерлих — 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)	Яков сергеевич с. Перегонівка
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременчуцькому Виконкомі
Полтавської повіту Кременчуцького волости Перегонівської
Шевченківської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
	Ч. 19	Ч.	Ч. 8	

Ім'я вмершого жінщина.
Прізвище Козлова ім'я Евгенія по батькові Кириловна
Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 6 року марта місяця 8 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчуцький волость
Шевченківська село, хутір Перегонівка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Кременчуцький
волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

923

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	- Старечі
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	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 163

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Київської повіту Фастівського волости Перехрестівської Дерехрестівській міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 20	Ч.	Ч. 9	

Стать вмершого жінка.

Прізвище Нестеранко ім'я Ганна по батькові Якимівна.

Вік 102 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Фастівський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастівський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українка.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

924

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість
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	с. Перевалочна
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Підпис Службових осіб, що зробили запис .....

Р.-Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 269

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевалочній Виконкомі Ленінського повіту Ленінської волости Ленінської

Перевалочна рік Книга Ч: По Відзаїсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 2	Ч.	Ч. 10	

Ім'я вмершого неіменована

Прізвище Онищенко ім'я [illegible] по батькові [illegible]

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

Час смерти: 1921 року. марта. місяця 9. дня

Місце смерти: губернія Таврійська повіт Ленінський волость Перевалочівська село, хутір Нова-Перевалочна місто будинок Ч

Медичний участок вулиця

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Таврійська повіт Ленінський

волость Перевалочівська село, хутір Нова-Перевалочна місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

925

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Єлизаветин- кого
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)	Василій Алексеевич Голуб х. Нова-Катеринівка
13	Місце, де поховано	с. Нова Катеринівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голуб

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Царекомівській Виконкомі Таїровському повіту Одеського волости Царекомівської міста

21 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 22	Ч. 12	Ч.	

Прізвище померлого Усенко ім'я — по батькові Ілліч

Вік 7м. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 року мая 8 місяця дня

Місце смерти: губернія Одеська повіт Одеський волость Царекомівська село, хутір Новоселівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Одеська повіт Одеський волость Царекомівська село, хутір Новоселівка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

926

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)	Василій Алексеевич Чижик х. Новаленківка
13	Місце, де поховано	х. Новоселівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 268

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Керелівській Виконкомі Полтавської повіту Хорольського волости Шишаківської сільради міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч.	Ч. 11	

Стать вмершого Жінка

Призвище Сільченко ім'я Євгенія по батькові

Вік 23 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Хорольський волость Керелівська село, хутір Анастасівка місто

Медицинний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Хорольський волость Керелівська село, хутір Анастасівка місто

Медицинний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка.

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Хліборобством

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

927

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — с рафав
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)	Іван Михайлович Ільченко х. Анастасієвка
13	Місце, де поховано	х. Анастасієвка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 261

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевальській Виконкомі повіту Кам'янського волости Перевальської міста

1921 рік Книга Ч: По Відзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 24	Ч. 13	Ч.	

Ім'я вмершого: прізвище Ільченко ім'я Григорій по батькові Іванович

Вік 2м. (час народження: 1 року місяца 12 дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кам'янський волость Перевальська село, хутір Нові-Петрівці місто

Міліційний участок вулиця 3 будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кам'янський

волость Перевальська село, хутір Нові-Петрівці місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

928

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свіяків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - фитіза та лихорадка
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)	Ілля Остапович Ус х. Ново-Петровка
13	Місце, де поховано	х. Ново-Петровка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 268

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Церковщинській Виконкомі Полтавськом повіту Лохвицкой волости Церковщинське Церковщинськом міста

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 25	Ч. _____	Ч. 19	

Від вмершої жіночої

Призвище Усенко ім'я Євфимія по батькові Андрієвська

Вік 83 (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 11 дня

Місце смерти: губерния Полтавська повіт Лохвицкой волость Церковщинська село, ~~хутір~~ Церковщина місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтавська повіт Лохвицкой

волость Церковщинська село, ~~хутір~~ Церковщина місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) хлібороб самостоятельний

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

929

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - сим 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)	Іван Єлисеевич Тарам с. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 269

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Пирятинській виконкомі Миргородського повіту Диканського волости Перекопівської міста Перекопівка

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 26	Ч.	Ч. 13	

Ім'я вмершого: жінка

Призвище Кичкорайтенко ім'я Ірина по батькові Іванівна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Миргородського волость Диканьківська село, хутір Перекопівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Миргородського волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Лікарська

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

930

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів брата - старого
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)	Афанасій Кирилянович Кривобок гр.с. Перехрестівка
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській сільській раді Лохвицькому повіту Роменської волости Перехрестівській

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27.	Ч.	Ч. 14.	

Вмерший(а) Жінка

Призвище Безпалько ім'я Парасковія по батькові Федотівна

Вік 19 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перехрестівська, хутір Артільний місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перехрестівська, хутір Артільний місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Домашнім господарством

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

931

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батьків - тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числа свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергей Макарович Білашкевич с. х. Артемівський
13	Місце, де поховано	х. Артемівський
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Переможівській Виконкомі Полтавськом повіту Волтавському волости Переможівській

Переможівській рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

міста

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 28	Ч.	Ч. 15	

Від вмершого дівчинка

Призвище Гуйова ім'я Ольга по батькові Іванівська

Вік 1 м. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Волтавський волость Переможівська село, хутір Шлях місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Волтавський

волость Переможівська село, хутір Шлях місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається Брах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

932

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька простуда
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 Антонович Бубенай з. х. Перекопівки
13	Місце, де поховано	х. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській виконкомі Полтавської губ. повіту Роменського волости Перекопівської Перекопівки міста

1921 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч. 14	Ч.	

Ім'я вмершого: Прізвище Гречаник ім'я Іван по батькові Іванович

Вік 23 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Селянин-бідняк

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

933

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі стіл сили — старості
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)	Дмитрий Іванович Мясо 20. с. Переходівка
13	Місце, де поховано	с. Переходівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Акт Запісів Актів Громадянського Стану при Переходівській Виконкомі Полтавської повіту Роменського волости Переходівської Переходівки міста

1921 рік Книга Ч: Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 30	Ч. 15	Ч.	

Відмершого хлопець

Призвище Плочко ім'я Іван по батькові Євтихієвич

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

Час смерти: 1921 року Марця місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменського волость Переходівський село, ~~хутір~~ Переходівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменського волость Переходівської село, ~~хутір~~ Переходівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

934

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - від уроєнь урем.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Костогриз Гнатьевна (почерк) с. Переволочки
13	Місце, де поховано	с. Переволочки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 74

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволочанському Виконкомі

Полтавської повіту Роменського волости Переволочанської

Переволочки міста

2[illegible] рік Книга Ч: Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 31	Ч.	Ч.	

Ім'я вмершого хлопця

Призвище Гарнишко ім'я Гаврила по батькові Тимофійович

Вік 1½ (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переволочанська село, хутір Переволочки місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський

волость Переволочанська село, хутір Переволочки місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українська

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатый

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Домашньої тязчістю

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

935

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від болезни
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)	Гаврилюк Яковлев Гаврилюк гр. с. Перехрестівка
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 113

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі Олександрівського повіту Олександрівської волости Перехрестівської

1921 рік Книга Ч: По Підрайону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 32	Ч. 6	Ч.	

Ім'я вмершого Гаврилюк Ім'я Яків по батькові Яковлевич

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Олександрівський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Олександрівський волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

936

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина – в. сна.
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)	Синей Григорій Кондратович
13	Місце, де поховано	с. Пеньківка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтавському Виконкомі

Полтавському повіту Роменському волости

Пеньковщина міста

1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 33	Ч.	Ч. 17	

Вмерлого Синей

Призвище Григорьев ім'я Кондрат по батькові Кириллович

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменский волость

Пеньковская село, хутір вул. 12 Марта 25 місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полтавская повіт Роменский

волость Пеньковская село, хутір Пеньки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Малорос

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатый

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Домашній хозяйствует

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

937

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	- Кровіпія
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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 277

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста [illegible]

1921 рік. Книга Ч: ____ По Підзагсу Ч: ____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч. ____	Ч. 8	

Відмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

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

Час смерти: 192[illegible] року ____ місяця 15 дня.

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто ____

Лікарняний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто ____

Міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність [illegible]

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

938

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, 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)	Филип Радіонович Оленченко с. Перегонівка
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівці Виконкомі Миргородському повіту Миргородської волости Перегонівської

Перегонівської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. 1	Ч.	

Відмершої: Хворий

Призвище Приходченко ім'я Іван по батькові Андрійович

Вік: Рік 2 час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 року Марта місяця 14 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Зіньківський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Зіньківський

волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

939

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Половіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34.	Ч. 18	Ч.	

Від вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 42 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця 10 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Національність [illegible]

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

940

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Недужа з
11	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрій Терентійович Назарій зр. х. Анастасієвки
13	Місце, де поховано	х. Анастасієвки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 180

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перещепинській Виконкомі Катеринославської повіту Новомосковського волости Перещепинської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч.	Ч. 1	

Ім'я вмершого Назара

Прізвище Гуска ім'я Назарій по батькові Павлович

Вік 0 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Марта місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Новомосковський волость Преображенська село, хутір Анастасієвський місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Новомосковський волость Преображенська село, хутір Анастасієвський місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (незонатий, зонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Домашній хозяйствующий

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

941

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або, по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	— неизвестна
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)	Дмитрий Алексеевич (?) Урм. х. Анастасиевка
13	Місце де поховано	х. Анастасиевка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 281

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Берестовке Виконкомі Олександрівська повіту Олександрів волости Олександрівської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 21	Ч.	Ч. 20	

Вмерлого Чоловік

Прізвище Онищенко ім'я Василий по батькові Онисимович

Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Квітня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Олександрівський волость Олександрівська село, хутір місто

лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Олександрівський волость Олександрівська село, ~~хутір~~ місто

лікарняний участок 21 вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.) Хлібороб-селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

942

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Р. Р. • **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 282

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста [illegible]

[illegible] рік Книга Ч: [illegible] По Підзагсу Ч: [illegible]

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 2	Ч. 1	Ч.	

Від вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 60 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 8 дня

Місце смерти: губерія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губерія [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто [illegible]

Міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

943

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 183

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі

[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста

192[illegible] рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 41	Ч. _____	Ч. 21	

Ім'я вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік [illegible] (час народження: 1[illegible] року _____ місяця ____ дня

Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 15 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]

Волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

944

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 284

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Вишгородському повіту [illegible] волости [illegible]

[illegible] міста _____

[illegible] рік Книга Ч: _____ По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 12	Ч. _____	Ч. 12	

Від вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 11 р. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 _ року [illegible] місяця 18 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт Вишгородський волость [illegible]

[illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт Вишгородський

волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

945

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	[illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

...ніл Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі ...ківського повіту [illegible] волости [illegible] ради міста _____ рік Книга Ч: _____ По Підзаїсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. [illegible]	Ч. [illegible]	Ч.	

...двмершої [illegible]
Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
...ік [illegible] (час народження: 19__ року _____ місяця _____ дня
...ас смерти: 192__ року [illegible] місяця [illegible] дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, ~~хутір~~ [illegible] місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
...к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible]
...олость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

946

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	21 серія [illegible] — недостатність
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)	[illegible] Григорович Степанида [illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 226

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 14	Ч. 9	Ч. _____	

Від вмершого [illegible]

Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 9 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 ___ року [illegible] місяця 9 дня

Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible]

[illegible] село, хутір [illegible] місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible]

волость [illegible] село, хутір [illegible] місто _____

Лікарняний участок 1 вулиця _____ будинок Ч _____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (незнатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вмужня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible] дитина 3.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

947

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 287

...діл Записів Актів Громадянського Стану при _____ Виконкомі ...ького сільсов. повіту _____ волости _____ ...ького району _____ міста _____

...рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 45	Ч.	Ч.	

...вмершого _____

...призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

...ік _____ (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

...е смерти: 192 ___ року _____ місяця ___ дня

...ісце смерти: губерня _____ повіт _____ волость

...ького сільсов. хутір _____ місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійше місце прожи...ання вмершого: губерня _____ повіт _____

...олость _____ село, хутір _____ місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність _____

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

948

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 288

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі повіту волости міста

рік Книга Ч: Що Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч.	Ч.	

Від вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губерія повіт волость

адміністр. округ село, хутір місто

Адміністр. участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

Адміністр. участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

949

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від сил. [illegible]
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)	Александра Ефимовна [illegible] с. Перегонівка
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 289

...ліл Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі ...ської ради повіту Лохвицького волости Перегонівської ...ської ради міста _____

...рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі.	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 47	Ч.	Ч. 25	

...дмершого: лікарська

...звище Данько ім'я Тимоха по батькові Тимофійович

...ь — (час народження: 1921 року лютого місяця 10 дня

...ас смерти: 1921 року лютого місяця 25 дня

...ісце смерти: губернія Полтавська повіт Лохвицький волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійне місце проживання вмерщого: губернія Полтавська повіт Лохвицький ...лость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...ціональність українець

...мейний стан вмерщого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ружина, удова, розведена) вдівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

950

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту 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)	Анна Данилівна с. Деркачівка
13	Місце, де поховано	с. Деркачівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 290

...ній Записів Актів Громадянського Стану при ...Виконкомі ...повіту: ...волости ...міста

...рік Книга Ч: По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 48	Ч. 23	Ч.	

...вмершого чоловік

...ізвище ...ім'я ...по батькові

...ік 27 (час народження: 1 ...року ...місяця ...дня

...ас смерти: 192... року ...місяця ...дня

...ісце смерти: губернія ...повіт ...волость

...село, хутір ...місто

...ніційний участок ...вулиця ...будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губернія ...повіт

...олость ...село, хутір ...місто

...ніційний участок ...вулиця ...будинок Ч

...ціональність

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

...им займається (фах, ремеслю, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

951

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)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 291

Від Записів Актів Громадянського Стану при _____ повіту _____ волости _____ міста _____

_____ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч.	Ч.	

Ім'я вмершого _____

Призвище _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік _____ (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192_ року _____ місяця _____ дня

Місце смерти: губерія _____ повіт _____ волость _____

_____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія _____ повіт _____

Волость _____ село, ~~хутір~~ _____ місто _____

Поліційний участок _____ 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.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

952

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Данилівки – старшої
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)	Васса Любка Тимофіївна Уч-ка с. Черемошки
13	Місце, де поховано	с. Черемошки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 192

...ній Записів Актів Громадянського Стану при Черемошки Виконкомі
...повіту Кременецкого волости Черемошкой
Старокостянтинів міста
...рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 50	Ч. _____	Ч. 25	

...ід вмершого
...призвище Ткачук ім'я Марія по батькові Олексіївна
...ік 42 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
...ас смерти: 192 ___ року Марія місяця 24 дня
...ісце смерти: губерія Волинська повіт Кременецкий волость
...ївський село, хутір Черемошки місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
...к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійне місце проживання вмершого: губерія Волинська повіт Кременецкий
волость Черемошки село, ~~хутір~~ Черемошки місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність українка
...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	удівчина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

953

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів - старшина - рана
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)	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
13	Місце, де поховано	с. Перевозівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Р. Р **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 953

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевізівській Волосній Управі повіту Олексіївського волости Перевізівської міста [illegible]

рік Книга Ч: По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 5	Ч.	Ч. 26	

Вмершого: Прізвище Дубинко ім'я Петро по батькові Климович

вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 24 дня

місце смерти: губернія Полтавська повіт Олексіївський волость Перевізівський село, ~~хутір~~ Перевізівка місто

лікарський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Олексіївський волость Перевізівський село, ~~хутір~~ Перевізівка місто

лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	хлопець

№ 30.—Тип. „Артель-печать".

954

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - осіла
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 239

Акт Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] виконкомі
[illegible] повіту [illegible] волости [illegible]
[illegible] міста
1 рік Книга Ч: _____ По Підсадсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 54	Ч. 27	Ч. 27	

Відмершого жінка 2
Прізвище Дорошко ім'я Ганна по батькові Федорівна
Вік 51 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 ___ року Марта місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гадяцкий волость
Мерлівський сільрад село, хутір Ново-Петровка місто ___
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч. ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтавська повіт Гадяцкий
волость Мерлівська село, хутір Ново-Петровка місто ___
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність українка
Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

955

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сіяна - недвіан
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)	Бабенко Григорій Іванович
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 235

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Первомайській Висілкомі повіту Кременчуцькім возости Первомайської міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 53	Ч.	Ч. 28	

Від вмершого дівчина

Призвище Стрийська ім'я Ольга по-батькові Павлівна

Вік 7 (час народження: 1 року 2 місяця дня

Час смерти: 192 1 року Травня місяця 20 дня

Місце смерти: губерния Полтавська повіт Кременчуцький волость Первомайська село, ~~хутір~~ Первомайська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтавська повіт Кременчуцький волость Первомайська село, ~~хутір~~ Первомайська місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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".

956

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — внутрішнє
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)	Павло Іванович Балтовський с. Перехрестівка
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 296

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі

Полтавської повіту Гадяцького волости Перехрестівської

м. Перехрестівка міста

192[ ] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
ч. 5	ч. 25	ч.	

Рід вмершого чоловік

Прізвище Балан ім'я Петро по батькові Данилович

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192[ ] року Марта місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Гадяцький волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Гадяцький

волость Перехрестівська село, хутір Перехрестівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Хліборобствує

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

957

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Удар сина- ~~сина~~ восколом Мозга и легких.
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)	Кнабарь Петровна Сосед ул. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 297

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтавській Полтавському повіті Гадячского волости Перекопівська міста

192[ ] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 55	Ч. 26	Ч.	

Рід вмершого хлопчик. Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 3 г. 4 м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року июль 19 місяця 0 дня

Місце смерти: губерія Полтавская повіт Гадячский волость Перекопівська, село, хутір Ново-Петровка, місто

міліційний участок вулиця 3 будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтава повіт Гадячск

волость Перекопівська село, хутір Ново-Петр місто

міліційний участок 3 вулиця 3 будинок Ч

Національність Українец

Сімейний стан вмершого (незнатний, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина 3

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

958

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - недуга
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

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 298

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевальському [illegible] повіту Таращанського волости Перевальської міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 56	Ч. 27	Ч.	

Рід вмершого хлопчик

Прізвище [illegible] ім'я Михаил по батькові [illegible]

Вік 9 м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року апрель місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Киевская повіт Таращанский волость Перевальская село, ~~хутір~~ Перевальск місто

міліційний участок вулиця 3 будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Киевская повіт Таращанский

волость Перевальская село, ~~хутір~~ Перевальск місто

міліційний участок 3 вулиця 3 будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

959

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької - недуга
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 Сергієвич Зять. г. с. Первомайськ
13	Місце, де поховано	с. Первомайськ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис-особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 199

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Первомайській виконкомі Київської повіту Таращанського волости Первомайської Первомайський міста

192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 57	Ч. 28	Ч:	

Рід вмершого чоловік

Призвище Мельник ім'я Григорій по батькові Семенович

Вік 25 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року квітня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Таращанський волость Первомайська сільрада хутір Анастасівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київська повіт Таращанський волость Первомайська сільрада хутір Анастасівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

960

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - недвідомо
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)	Григорій Іванович Житній ур. Анастасієвка Анастасієвка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі Міністерства повіту Рамненськ волости Переяславської міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 58	Ч. 20	Ч.	

Рід вмершого чоловік

Прізвище Асмі ім'я Михайло по батькові Дмитрович

Вік 70 (час народження: 1 . року місяця дня

Час смерти: 1921 року апрель місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Переяславська село, хутір Ново-Петровськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Переяславська село, хутір Ново-Петровськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Хліборобствує

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

961

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - сталось
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)	Іван Іванович Фадєєв с. Анастасієвка х. Анастасієвка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідувач

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 301

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевальській Волосній Полтавської губ. повіту Лохвицького волості Перевальської

міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 59	Ч. 30	Ч.	

Рід вмершого

Прізвище Шевчик ім'я Ягор по батькові —

Вік 20 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 року стрілений місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтавської повіт Лохвицький волость Перевальська село, хутір Нов-Петрівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лохвицький

волость Перевальська село, хутір Н.-Петрівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) — найдун

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

962

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької старої жінки.
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)	Семенова Авдотья Ивановна ул. Ленина - Петровка
13	Місце, де поховано	с. Ново - Петровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 382

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Лубенській Виконкомі Миргородська повіту Лубенського волости Перегінівської Корсунівки міста

№ 1 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 60	Ч.	Ч. 29	

Рід вмершого: Українець

Прізвище Коломієць ім'я Уляна по батькові Григорівна

Вік 44 (час народження: 1 [illegible] року місяців дня

Час смерти: 192 року [illegible] місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Миргородська повіт Лубенський волость Перегінівська село, хутір [illegible] місто

міліційний участок Центральний вулиця [illegible] будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лубенський волость Перегінівська село, хутір [illegible] місто

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Домашня господарка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

963

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів [illegible]
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)	[illegible]
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 303

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] міста [illegible]

1921 рік Книга Ч: ____ По Підрядку Ч: ____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 61	Ч. ____	Ч. 30	

Рід вмершого [illegible]

Прізвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]

Вік 60 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 1921 ____ року [illegible] місяця 17 дня

Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто ____

міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто ____

міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність [illegible]

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ____

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисліі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

964

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів братів от болезни
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)	Братья Иван Алексеенко. с. Артёмовка
13	Місце, де поховано	с. Артёмовка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 204

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі Полтавської повіту Лапченском волости Переяславской Переяславки міста

Рік 1 рік Книга Ч: Пор. Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 62	Ч.	Ч. 31	

Рід вмершого Жіночий

Призвище Горлач ім'я Варвара по батькові Ивановна

Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року мая місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Лапченский волость Переяславская село, хутір Переяславка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Лапченский

волость Переяславская село, хутір Переяславка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Хохлушка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонятий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

965

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів [illegible]
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)	Демидн. Григорович [illegible] р. х. [illegible]
13	Місце, де поховано	х. [illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 305

Актів Запис Актів Громадянського Стану при Перевозівській Виконкомі
Полтавської повіту Роменського волости Перевозівської
с. Перевозівки міста
за 1 рік. Книга Ч: По Пізагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 63	Ч. 31	Ч.	

Рід вмершого хлопець Ґ
Призвище Сафій ім'я Павло по батькові Дмитрович
Вік 1 час народження: 1 року місяців дня
Час смерти: 192 1 року [illegible] місяця 10 дня
Місце смерти: губернія Полтавської повіт Роменський волость Перевозівська село, ~~хутір~~ Перевозівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Перевозівська село, ~~хутір~~ Перевозівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) [illegible]

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

966

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - Осип 3
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)	Андрій Остап ул. с. Мартиновки
13	Місце, де поховано	с. Мартиновка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 306

Книга Запись Актів Громадянського Стану при Мартиновській сільрадській Мартиновському повіту Полтавського волости Мартиновської міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 64	Ч.	Ч. 32	

Рід вмершого дівчина

Прізвище Остапенко ім'я Ольга по батькові Павловна

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року апреля місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Мартиновська село, хутір Мартиновка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Мартиновська село, хутір Мартиновка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

967

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - Осна
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)	Бабій Іванович Сусід двору г. с. Переходівка
13	Місце, де поховано	с. Переходівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народний Комісаріат Внутрішніх Справ** 307

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Переходівській Виконкомі

Миргородськім повіту Лубенського волости Переходівської

міста

1927 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 65	Ч.	Ч. 33	

Рід вмершого жіночий

Прізвище Сіяльська ім'я Олександра по батькові Михайлівна

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

Час смерти: 192 року січня місяця дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лубенський волость Московська село, хутір Московська місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лубенський

волость Переходівська село, хутір Переходівська місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

968

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька — незвісно
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 Семенович [illegible] р. с. Новоконстянтинівка
13	Місце, де поховано	с. Новоконстянтинівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 308

Відд. Записів Актів Громадянського Стану при Новоконстянтинівській Волосному повіту Ананьевському Херсонської губ. міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 66	Ч.	Ч. 31	

Від вмершого Українка

Прізвище Семенченко ім'я Олена по батькові Семенівна

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Січень місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Ананьевський волость Новоконстянтинівська село, хутір Новоконстянтинівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Катеринославська повіт Ананьевський

волость Новоконстянтинівська село, хутір Новоконстянтинівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

969

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)	Андрій Гаврилович Гапич з х. Крупносолот.
13	Місце, де поховано	х. Крупносолот
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 309

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Мерефянській виконкомі

Полтавської повіту Зіньківського волости Мерефянської

м. Мерефи України міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 67	Ч.	Ч. 35	

Рід вмершого Жінка.

Призвище Жейко ім'я Анна по батькові Григорівна

Вік 4 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Мерефянська село, хутір Мерефа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський

волость Мерефянська село, хутір Мерефа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

970

10	Причина смерти: 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)	Степан Васильович м. с. Перегонівка
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 310

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Лебединському повіту Лебединського волости Перегонівської с/р

м. Перегонівка, _____ міста

192[illegible] рік Книга Ч: _____ По Підзапису Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 08	Ч. _____	Ч. 36	

Рід вмершого дівчина

Прізвище Ткаченко ім'я Феврона по батькові Єремеєвна

Вік 5 (час народження: 1 ____ року _____ місяця ____ дня

Час смерти: 192[illegible] року _____ апреля місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Лебединський волость Перегонівська сільрада, хутір Перегонівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Лебединський

волость Перегонівська сільрада, хутір Перегонівка 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 промисті: господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

971

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - вона
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)	Герасим Сергеевич Жученко ур. с. Перехрестовки
13	Місце, де поховано	с. Перехрестовка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 311

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Черкаській повіту Роменський волости Перехрестовки

міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 69	Ч. 32	Ч.	

Рід вмершого: Хохол

Прізвище Жаган ім'я Антін по батькові Митрофанов

Вік 6м (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року мірця місяця 27 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменськ волость Перехрестовське село, хутір Антіенків місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Роменськ

волость Перехрестовське село, хутір Антіенків місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артільпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	медична
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)	Олексієнко Филипович Олексієнко. 2-я х. Крієнолог
13	Місце, де поховано	х. Крієнолог
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 312

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Первомайській виконкомі Миргородського повіту Полтавської губернії Пролетарській волості Миргород міста

192 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 4	Ч.	Ч. 3	

Рід вмершого Дівчина

Призвище Жоренко ім'я Антоніна по батькові Іванівна

Вік 2 (час народження: 192 року місяца дня

Час смерти: 192 року апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Мерхалівська село, хутір Перевозівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Мерхалівська село, хутір Перевозівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність: Українка

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

973

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька дитини
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 Федорович Трунтяр. з р.с. Перекопівка.
13	Місце, де поховано	с Перекопівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 313

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Волосному Виконкомі

Катеринівському повіту Роменського волости Перекопівської

м. Перекопівському міста

192 1 рік. Книга Ч: _____ По Індексу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч. 35	Ч.	

Рід вмершого: хлопець.

Призвище Трунтяр ім'я Петрусь по батькові Федорович

Вік 1 2м (час народження: 1 ___ року ___ місяців 11 дня

Час смерти: 192 ___ року Мая місяця ___ дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.) _____

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

974

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. Кашель.
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)	Сидор Сергієвич Ушень. Зр. с. Перекопівки.
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 314

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Волосній Раді повіту Роменського волости Перекопівська м. Мерефянівська міста _____

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 10	Ч. 34	Ч.	

Рід вмершого _____

Призвище Сапсай ім'я Олександр по батькові Григорієвич

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

Час смерти: 192 _____ року Май місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський волость Перекопівська село, ~~хутір~~ Перекопівка місто _____

міліційний участок 2 вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) Селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

975

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька: - Тезикрим
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)	Прокопій Григорович. Сапсь с. Перевалівка.
13	Місце, де поховано	с. Перевалівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 315

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Перевалівській виконкомі Полтавського повіту Зіньківського волости Перевалівської села Перевалівської міста

192 1 рік. Книга Ч: По Підзапису Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч. 15	Ч.	

Рід вмершого Хлопець

Призвище Шемчир ім'я Федюн по батькові Прокопович

Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Перевалівська село, хутір Перевалівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Перевалівська село, хутір Перевалівка місто

міліційний участок 3 вулиця будинок Ч

Національність Українець.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

976

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 316

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі
Миргородського повіту Полтавської губернії волости Перегонівської
Перегонівка міста

192[illegible] рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 24	Ч. _____	Ч. 24	

Рід вмершого дівчина
Призвище Мартиш ім'я Марія по батькові Григорівна
Вік 2 м. Час народження: 1 року. _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192[illegible] року мая місяця 6 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Миргородський волость Перегонівська село, хутір Перегонівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Миргородський
волость Перегонівська село, ~~хутір~~ Перегонівка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

977

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких. – Ревм. з.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Близько Марсимовна Семен. з. с. Медведовки.
13	Місце, де поховано	с. Медведовка.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 317

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Медведовській сільраді повіту Ломиковім волости Медведовській м. Медведовка міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч.	Ч. 39	

Рід вмершого Дівчина

Призвище Мамонова ім'я Анна по батькові Архипівна

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

Час смерти: 1921 року мая місяця 4 дня

Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ломиковім волость Медведовській село, хутір Медведовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ломиковім волость Медведовській село, хутір Медведовка то

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

978

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - - осна.
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)	Онацкий Петрович ур. с. Переяровка
13	Місце, де поховано	с. Переяровка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. С. Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 318

Актовий Запис Актів Громадянського Стану при Переяславській Виконкомі
м. Переяславль повіту Роменского волости Переяславская
міста

192 1 рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч.	Ч. 10	

Ріднвмершого дівчина

Прізвище Онацкая ім'я Ганна по батькові Петровна

Вік 5 Час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 року мая місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавска. повіт Роменскій волость переяславское. хутір Русскій місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавска повіт Роменскій

волость Переяславска село, хутір переяславское місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дом. хозяйствам 3.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

979

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів брата - Жебрачий
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)	Дерій Іванович убіжав гр. Цюсього
13	Місце, де поховано	х. Цюсього
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 379

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Жебрачівській Волості повіт Полтавської Роменського

Волості Цюсківської міста

192 1 рік. Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 44	Ч. 36	Ч.	

Рід вмерлого Дерій

Прізвище Дерій ім'я Ігор по батькові Дмитрович

Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Май місяця 8 дня

Місце смерти: губерния Полтавська повіт Роменський волость Жебрачівська, хутір Ново-Петрівка місто

міліційний участок 3 вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полтав повіт Роменський

волость Жебрачівська, хутір Ново-Петр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

980

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких. – старість.
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)	Григорій Григорієвич Радевич с. Ново-Петрівка
13	Місце, де поховано	с. Ново-Петрівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Завідувач

Р. С. Ф. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 320

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Великомихайлівському
р-ні Катеринославській повіті Павлоградському волости Петрівській
села Петрівки міста _____

192 1 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 78	Ч. _____	Ч. 41	

Рід вмершого Українка. Вдова.

Прізвище Балтичина ім'я Євдокія по батькові Карпівна

Вік 75 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня)

Час смерти: 192 1 року мая місяця 9 дня

Місце смерти: губерія Полтавська. повіт Роменський волость Петрівська село, хутір Петрівка, місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав. повіт Хорольський волость Петрівська село, хутір Петрівка, місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

981

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близької. 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)	Засілий Кузьмович літ 60 ч. с. Перевалівка
13	Місце, де поховано	с. Перевалівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 321

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевалівській Волосному повіту Лубенського волости Перевалівської Перевалівка міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 79	Ч. 37	Ч.	

Рід вмершого чоловік

Прізвище Пономаренко ім'я Іван по батькові Трохимович

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Лубенський волость Перевалівська село, хутір Перевалівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Лубенський

волость Перевалівська село, хутір Перевалівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

982

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. — 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)	Григорій Петрович Подлесний д. с. Переяславки.
13	Місце, де поховано	с. Переяславка 3
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 322

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській Контролі
м. Переяславі повіту Дніпровського волости Переяславської
м. Переяславі міста

192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 86	Ч.	Ч. 43	

Рід вмершого дівчина
Призвище Мартиш ім'я Вера по батькові Прокоповна
Вік 4 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року лютого місяця 24 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Дніпровський волость
Переяславське село, хутір Переяславка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Дніпровський
волость Переяславська село, хутір Переяславка 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, робітн.)	
	дитина

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

983

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Батьків.- недужість
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)	Гаврил Антонович Партизін гр.с. Перегонівка
13	Місце, де поховано	с. Перегонівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р.С.Ф.Р. **Народний Комісаріят Внутрішніх Справ** 324

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегонівській Виконкомі
Полтавської повіту Миргородської волости Перегонівської
Радянської міста

192 1 рік. Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 81	Ч. 38	Ч.	

Рід вмершого чоловік
Призвище Гопт- ім'я Василій по батькові Степанов
Вік 72 (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192 _____ року мая місяця 11 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Кременчуцький волость Перегонівська сільс. хутір Нево-Петровка місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтава повіт Кременчуцький
волость Перегонівська сільс. хутір Нево-Петровка місто
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

984

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сина - 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)	Николай Сайпанович Гапон ул. Х. Гоголя-Кобзарева
13	Місце, де поховано	х. П. - Кобзарева
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 325

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Карлівській Полтавської повіту Хорольскому волости Перекопівській міста Перекопівка

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 82	Ч. 9	Ч.	

Рід вмерлого: Хохол

Призвище Онищенко ім'я Іван по батькові Платонов

Вік 82 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192\ року (мая) місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Хорольский волость Перекопівська село, хутір Крупеполь місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Хорольский волость Перекопівська село, хутір Крупеполь 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.) Крестьянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

985

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких 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)	Михайло Іванович Войтенко гр. с. Артемівки.
13	Місце, де поховано	с. Артемівки.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 326

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Мерефянській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Лохвицкого волости Перещепівської
села Мерефянської міста

192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 72.	Ч.	Ч. 43.	

Рід вмершого Жінка.
Призвище Костенко ім'я Ірина по батькові
Вік 30 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 року мая місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость
Мерефянів село, хутір Власівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Мезенівец село, хутір Власівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) дом.-хазяйствам

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

986

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів близьких - незвісно.
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)	Михайл Іванович Войтенко, с. Анастасівка
13	Місце, де поховано	с. Анастасівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зав. Відд.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 327

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перевозькій Виконкомі
м. Полтавськ повіту Зіньківського волости Перевозької
села Перевозки міста

в 192[illegible] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 74	Ч.	Ч. 44	

Рід вмершого Дівчина
Призвище Семир ім'я Олесора по батькові Степанівна
Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192[illegible] року Полтавська. мед місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Зіньківськ волость
Перевозівське село, ~~хутір~~ Перевозівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Зіньківський
волость Перевозівське село, хутір Перевозівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

987

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - кір
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)	Онищак Максимович Семен гр с. Мерешківки
13	Місце, де поховано	с. Мерешківка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 328

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мерешківській Виконкомі
губ. Полтавська повіту Кременчуцького волости Мерешківської
села Мерешківка міста
на 192[1] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 45	Ч. 10	Ч.	

Рід вмершого Найдьонов
Призвище Найдьонов ім'я Семен по батькові Васильович
Вік 26 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192[1] року мая місяця 19 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость Мерешківська село, ~~хутір~~ Деревянківка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кременчуцький
волость Мерешківська село, ~~хутір~~ Мерешківка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

988

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів брата - тиф.
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)	Кінаш Іван. Матвійович гр. с. Мерешковки.
13	Місце, де поховано	с. Мерешковки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 329

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мерешковській Виконкомі

Губ. Житомирська повіту Ємільчинського волости Мерешковської

Села Мерешковки міста

За 192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу-Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 96	Ч.	Ч. 45	

Рід вмершого дівчина

Прізвище Вишнир ім'я Дарія по батькові Матвіївна

Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року III місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Житомирська повіт Ємільчинський волость Мерешковська село, хутір Хомутецький місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Житомирська повіт Ємільчинський

волость Мерешковська село, хутір Хомутецький місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

989

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких хворіла
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)	Кирик Романович Тимошенчик у с. Артюшівці
13	Місце, де поховано	с. Артюшівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 330

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переволоцькій Виконкомі
губ. Миколаївськ повіту Кременчуцького волости Переволочанській
села Переволочна міста

за 192[1] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 8	Ч. 1	Ч.	

1 Рід вмершого Київський
2 Прізвище Бубенко ім'я Степан по-батькові Митрович
3 Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 192[1] року мая місяця 28 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавське повіт Кременчуцький волость Переволочанській село, хутір Переволочна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Кременчуцький
волость Переволочанська село, хутір Переволочна місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
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, робітн.) Селянин

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

990

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. Воспаленіе 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)	Петр Павлович Давыденко гр. с. Перекопівки.
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Голов. Шиш

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 331

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопів - Виконкомі губ. Полтавскои повіту Роменского волости Перекопівскои села Перекопівки міста

Рік 1921 Книга Ч: По. Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 88.	Ч.	Ч. 46	

1 Рід вмершого дівчинка

2 Призвище Єфіменко ім'я Варвара по батькові Тимофеевна

3 Вік (час народження: 1919 року травня місяця 22 дня

4 Час смерти: 1921 року мая місяця 22 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавска повіт Роменскои волость Перекопівска село, хутір Перекопівки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменскои волость Перекопів село, хутір Перекопів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українка

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

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисві: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

991

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зъ сыпь батька - дета
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)	Томашей Конрадий Іванъ Трудъ г. х. Зубрівського
13	Місце, де поховано	г. Бердичів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завідуючий

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 832

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коростишівській повітовій

губ. Київській повіту Таращанськ волости Перекопівської

села Перекопівки міста

за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 89	Ч.	Ч. 47	

Рід вмершого Жінка

Прізвище Лапшенко ім'я Марія по батькові Архипівна

Вік 42 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Таращанськ волость

Перекопівське село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Таращанський

волость Перекопівське село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

992

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів сусідки.
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)	Самой Дмитровой Марьяненко 22 с. Мерефеновки
13	Місце, де поховано	с. Мерефеновка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис Завід. ВШ

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 333

Підвідділ Запісів Актів Громадянського Стану при Мерефенській Виконкомі

гр. Лубенщ. повіту Роменской волости Мерефенівської

села Мерефеновки міста

за 192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч.	ч. 00	Ч. 42	Ч.	

1. Рід вмершого Хлопець
2. Призвище Никоненко ім'я Павел по батькові Никонов
3. Вік 6 (час народження: 1 року місяца дня
4. Час смерти: 192 1 року май місяця 30 дня
5. Місце смерти: губернія Полтавска повіт Роменски волость Мерефенів село, ~~хутір~~ Мерефеновка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменский волость Мерефенів село, ~~хутір~~ Мерефеновка місто
   міліційний участок вулиця 3 будинок Ч
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

993

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батьки - дочка
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 Тимофійович Ніколенко ур. с. Мерехолівки
13	Місце, де поховано	с. Мерехолівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Завід Вітчизна

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 334

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Перегінівській

губ. Полтавській повіту Роменському волости Перегінівській

села Мерехолівка міста

за 192[illegible] рік Книга Ч: Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Т	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 91	Ч.	Ч. 48	

1 Рід вмершого дівчина.
2 Призвище Федан ім'я Уляна по батькові Миколаївна
3 Вік 1/2 (час народження: 1 року місяца дня
4 Час смерти: 192[illegible] року червня місяця лня
5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перегінівській село, хутір Мерехолівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перегінівській село, хутір Мерехолівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Українка
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

994

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дізнав батько померлого
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)	Радіон Назарович Гаврилюк Радянська ул. с. Переяслівка
13	Місце, де поховано	с. Переяслівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 335

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Переяславської села Переяслівка міста

за 192[рік Книга Ч: По Підзаг'су Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 93	Ч. 93	Ч.	

1. Рід вмершого хлопчик
2. Призвище Гаман ім'я Іван по батькові Антонович
3. Вік — (час народження: 1920 року січня місяця 18 дня
4. Час смерти: 192[року липня місяця 9 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Артільний місто міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Артільний місто міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітн.) Дитина

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

995

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких - старість
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)	Григорій Юрків Войтенко гр. с. Артеліївка
13	Місце, де поховано	с. Артеліївка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

М.П. Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 336

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській виконкомі
губ. Полтавській повіту Роменського волости Переяславської
села Переяславка міста
за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
	Ч. 93	Ч.	Ч. 40	

1 Рід вмерлого хвістка
2 Прізвище Шрамко ім'я Ївга по батькові Андрєєвна
3 Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 1921 року грудня місяця 5 дня
5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Переяславка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Роменський
волость Переяславська село, хутір Переяславка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Українська
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) Лікарська сестра

№ 30. Тип. „Артельпечать".

996

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	зі слів Гмирки незамісна
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)	Гмирка Антонович Ірина зд. с. Перекопівка.
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 337

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській Виконкомі

губ. Таврійській повіт Роменського волости Перекопівської

села Перекопівки міста

за 192[1] рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис.
Ч.	Ч. 24	Ч. 0	Ч. 52	

1 Рід вмершого Дівчина

2 Прізвище Гмирка ім'я Ірина по батькові Антонівна

3 Вік 13 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 192 року липня місяця 4 дня

5 Місце смерти: губерня Таврійська повіт Роменський волость Перекопівська, село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Таврійська повіт Роменський

волость Перекопівська, село, ~~хутір~~ Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

997

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька – дитяча 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)	Никита Арсентович Кривцун зх.с. Перехрестівки
13	Місце, де поховано	с. Перехрестівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 338

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Перехрестівській Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Перехрестівської села Перехрестівка міста _____

за 192[illegible] рік Книга Ч: _____ По Підзагону Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 95	Ч. 44	Ч.	

1 Рід вмершого Чоловік

2 Призвище Сидоренко ім'я Николай по батькові Іванович

3 Вік 5 м. (час народження: 1 ____ року _____ місяця ____ дня

4 Час смерти: 192[illegible] року _____ червня місяця 23 дня

5 Місце смерти: губерня ~~Полтавська~~ повіт Роменський волость Перехрестівська село, ~~хутір~~ Перехрестівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перехрестівська село, ~~хутір~~ Перехрестівка місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

998

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів Гальдерша. Уситнич кишка.
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 Никифорович с. Перекопівки.
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 339

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопівській сільраді

губ. Полтавська повіту Хорольського волости Шрядівської

села Перекопівки міста

за 192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 96	Ч. 45	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Ємець ім'я Марія по батькові —
3. Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 1 року січня місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Хорольський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтава повіт Хорольський волость Перекопівська село, хутір Перекопівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли; господар, службовець, робітн.) Хліборобка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

999

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів близьких ай бальниці
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Хвалєєв Ш.єрбан Іванович
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сторожко зр. с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка. Рік
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 340

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перекопській Виконкомі

губ. Полтавська повіту Роменського волости Перекопської

села Перекопівка міста

за 192 1 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 004	Ч.	Ч. 57	

1 Рід вмершого Дівчинка.

2 Прізвище Харитон ім'я Дарія по батькові

3 Вік (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 192 1 року июня місяця 6 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Перекопська село, хутір Перекопівка 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 Перекопська село, хутір Перекопа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українка

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

1000

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька - недуже
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)	Майбой Антонович, м. Переяслав с. Перекопівка
13	Місце, де поховано	с. Перекопівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 841

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславі Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Переяславської села Переяславці міста

за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
	Ч. 98	Ч.	Ч. 52	

1 Рід вмершого дівчина

2 Призвище Майбойська ім'я Любов по батькові Антонівна

3 Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1921 року травня 26 місяця 5 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтава повіт Роменський волость Переяславська село, хутір Перекопівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

1001

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі слів батька. - Мозкова пухлина.
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)	Данилій Трохимович Мажишин. гр.с. Перегінки
13	Місце, де поховано	с. Перегінки.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 342

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Переяславській повітовій

губ. Полтавській повіту Гадяцкого волости Перегінівської

села Перегінцями міста

за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
	Ч. 99	Ч. 46	Ч.	-

1 Рід вмершого Чоловік

2 Призвище Мажик ім'я Тимош по батькові Васильович

3 Вік 50 (час народження: 1 року місяца дня

4 Час смерти: 1921 року січ. місяця 11 дня

5 Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гадяцкий волость Перегінівська село, хутір, Перегінцях місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Гадяцкий волость Перегінівська село, хутір Перегінці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

1002

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зісхід сина - сифілітик
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 Іван Семенович сусід гр. с. Перехрестівки с. Перехрестівки
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** 343

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Перехрестівській

губ. Полтавська повіту Зіньківського волости Перехрестівської

села Перехрестівки міста

за 1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
	Ч. 103	Ч. 47	Ч.	

1 Рід вмершого чоловік

2 Призвище Костенко ім'я Антін по батькові Гнатович

3 Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 1921 року Січня місяця 1 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавська повіт Зіньківський волость Перехрестівська село, хутір Михайлівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Зіньківського волость Перехрестівська село, хутір Михайлівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

1003

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Зі-слів Кондрата - інфр.
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)	Данилів Павлівна, сама пр. с. Михайлівка
13	Місце, де поховано	с. Михайлівка
	Окремі примітки	У цій справі прону. 100 сто

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 343 аркуш (триста сорок три)

Посада Завідуюча фондів

Підпис Єсіфорова

Чисті аркуші 21, 22-25,

Архів громадянського стану

(підпис, ініціали, прізвище)

24.06 2002р.

1004

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ж-скій виснаження - тиф.
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)	Кельм Павлович, Кельма х. Михайлівка
13	Місце, де поховано	х. Михайлівка
	Окремі примітки	У цій справі прону. 100 сто 11 липня 42

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 343 аркуш
(триста сорок три)

9 12 2002

Посада: Зав. арх. фонду 6

Підпис: Єсіфарова

Чисті аркуші 21, 22-25,

Архів громадянського стану

(підпис, ініціали, прізвище)

11.06 2002р.