Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Опис 1 В
справа 53

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть
за 1921 рік

с. Рогинці

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Ф. С-772
Кількість аркушів 377
13
53

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 PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненскомъ Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости
а Ромны міста
192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне число через	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. —	Ч. 5	Января 13-дня 1921 г.

Рід вмершого Женскій.
Прізвище Моска ім'я Марія по батькові Степанов
Вік (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 10 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменского волость
Ромны село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромны село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Старая Григорьевна Москаленко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменського волости Ромненок а Ромнах міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч. 7	Ч. —	Января 13дн 1921г.

Рід вмершого Мужской

Призвище Довгенко ім'я Нестор по батькові Ильич

Вік 72 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Январь місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость Ромненск село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненск село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печ...

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

3

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнах а Ромны міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13	Ч. 8	Ч. —	Января 13 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Призвище Ременец ім'я Иван по батькові Порфирьс.

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнах село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ромнец Коммуна
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

М.

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

4

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі Полтавск повіту Ромненского волости Ромненской а Ромнец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чолов'ч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. —	Ч. 6	Января 14дн. 1921г.

Рід вмершого Женский

Призвище Иваценко ім'я Мария по батькові Григорьевна

Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артпечать".

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)	Кондрат Сергєєвич Ивайдако
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печ...

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 5

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромненской х Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрайону Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць: коли зроблено запис
Ч. 15	Ч. 9	Ч. —	Января 14 дн 1921 г

Ріг вмершого Мужской

Призвище Яхно ім'я Иван по батькові Алексеевич

Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменского волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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	Алексей Яхно
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Алексей Яхно
13	Місце, де поховано	Ромныя
	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) Ромнах Виконкомі
м. Полтавск повіту Ромненского волости Ромненской
а Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч. 11	Ч.	Января 16-го 192 1 г.

Рід вмершого Мужеской
Призвище Яхно ім'я Иван по батькові Федоровичь
Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полтавь повіт Ромненск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинецкая
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 виїав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити доклядну адресу)	Дядька Моєй
13	Місце, де поховано	Ромненське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненському Виконкомі Полтавськ повіту Роменського волости Ромнен

а. Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Нідзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 17	Ч. 11	Ч. —	Января 18 дн. 1921 г.

Рід вмершого Мужеской

Призвище Ожур ім'я Василий по батькові Аврамов

Вік 12 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнен село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск волость Ромненск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Евфимий Дяур
13	Місце, де поховано	Ромнах Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменском волости Ромнах

м. Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 18	Ч. —	Ч. 7	Января 18 дн 1921 г

Рід вмершого Женский

Призвище Яхно ім'я Анисья по батькові Порфирьевна

Вік 6м. (час народження: 1 року місяця 7 дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

— № 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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)	Посередній Яків
13	Місце, де поховано	Ромненське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромнен волости Ромен міста Ромны

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. 19	Ч. 12	Ч. —	Января 18 дн. 1921

Рід вмершого Мужеск

Прізвище Колесник ім'я Никалай по батькові Маркович

Вік 2 (час народження: 1 року місяця 8 дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромнек волость Ромен село, хутір Ромну місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнек волость Ромен село, хутір Ромна місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30—Тип. „Артельпечать“.

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромненск волости Ромнах Ромны міста

92 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 20.	Ч. 13	Ч. —	Января 18 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Прізвище Джур ім'я Иосиф по батькові Аврамов

Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнах Ромны село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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"

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)	Ефрем Дж.
13	Місце, де поховано	Ромнах кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменск волости Ромнах Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Недзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 21	Ч. —	Ч. 8	Января 19 дн 1921 г.

Рід вмершого Женский

Призвище Серая ім'я Мария по батькові Михайлов

Вік (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинский

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

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)	Яков Ковган
13	Місце, де поховано	Ромен. Кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печ.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Лубенської
Полтав повіту Ромен ек волости Ромнах
Ромны міста

92 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. 14	Ч. —	Января 20 дн. 1922 г.

Рід вмерлого Мужской
Призвище Вакар. ім'я Натира по батькові Евремов.
Вік 9 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 / року Января місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен ек волость
Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен ек
волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Евдоким Иванович Дяйс Ромненск Полтавск
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печ

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнік Виконкомі Полтавск повіту Ромненско волости Ромны міста

92 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по чергі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч. 15	Ч. —	Января 20 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужеской

Призвище Сиротенко ім'я Иван по батькові Ефимович

Вік 65 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Января місяці 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт. Ромненск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначить адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецкая

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Василий Мулька
13	Місце, де поховано	Ромен Кладбище
	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 Ромен Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ волости Ромен
Ромен міста

92 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 24	Ч. 16	Ч. —	Января 24 дн 1921

Рід вмершого Мужеской
Призвище Сперенко ім'я Алексей по батькові Давидов
Вік 40 л (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромен село, хутір Ромен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 15

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромейського волости Ромнах Ромнах міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 25	Ч. —	Ч. 9	Января 24дн 1921г

Рід вмершого Жейський

Призвище Сотенко ім'я Наталія по батькові Евстафіевна

Вік 66 (час народження: 1 року місяць дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромейськ волость Ромнах село, хутір Ромнах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромейськ волость Ромнах село, хутір Ромнах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українськ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Ульян Михайлов Семенко
13	Місце, де поховано	Ромнек Кладбищ
	Окремі примітки	

У цій справі пронумеровано 25 аркушів двадцять п'ять

10 липня 1921 р.

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 Ромненском Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненского волости Ромнах

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

З А П И С П Р О С М Е Р Т Ь

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 176	Ч. 95	Ч. —	28 сентября 1921 р.

Рід вмершого Мужеской

Прізвище Денисенко ім'я Онисим по батькові Степанов

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року сентября місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость

Ромненском село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як. особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнен

волость Ромненск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Павел Спиридонович Даценко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полт повіту Роменского волости Ромнинского

Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 119	Ч.	Ч. 57	24 апреля 1921

Від вмершого женский

Призвище Даценко ім'я Агафия по батькові Власовна

Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнинск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Ромнинск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Деомидов Дяденко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі прим'тки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Пол. повіту Ромненск волости Ромненск

Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 120	Ч.	Ч. 58	25 апр. 1921 г.

Від вмершого женский

Призвище Руденко ім'я Дария по батькові Самсонов

Вік 60 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненского волость Ромненского село, хутір Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромненск село, хутір Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

М. П.

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

ділля Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнском виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Ромнск
Ромны міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 121	Ч. 63	Ч.	28 апр. 1921

Від вмершого Мужской
Призвище Любчанг ім'я Григорий по батькові Иванов
Вік 68 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року апреля місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром.
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Макарей Григорьев Любяк с. Ромашки
13	Місце, де поховано	Ромашковое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромашковиконкомі

Полтавповіту Ромненск волости Ромашки

Ромашки міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 122	Ч. 64	Ч.	28 апреля 1921 г.

Від вмершого Мужескай

Призвище Ворона ім'я Городей по батькові Констянтинович

Вік 20 л. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненск волость

Ромашки село, хутір Ромашки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск

Волость Ромашки село, хутір Ромашки місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскій

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Роменск волости Ромны

Ромнец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 128	Ч. 65	Ч.	29 апр 1921 г.

Від вмершого Мужской

Призвище Косьяненко Кирил ім'я батькові Данилов

Вік 60 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 рок апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

Ромны село, хутір Ромнец місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Ромны село, хутір 1% гмид місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Самогубійство
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел Евдокимов Лях с. Рогинск
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	Розрешено похоронення Милиционером Осипенко

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі

Полт. повіту Роменск волости Рогинск

міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 124	Ч.	Ч. 59	30 апреля 1921

Від вмершого Женский

Призвище Сапой Анна Васильевна

Вік 6м (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року апреля місяць 30 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость

Рогинск село, хутір Рогинск місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Рогинск село, хутір Рогинск місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

дділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнск Виконкомі
Полт. повіту Ромен ск волости Ромнск
Ромнск міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 125	Ч.	Ч. 60	3 мая 1921 г.

Від смертного Женский
Призвище Самойленко Имя, по батькові Марія Федот.
Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Двадцать апреля місяця 28 дня
Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромен Волость
Ромнск село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен
Волость Ромнск село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Ва Украинскея
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Василий Иванович Сенный с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

У цій справі пронумеровано 99 аркушів
Ромненського

Підпис особи, яка зробила заяву 19 ІІ р.
Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

дділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости
Ромны міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

З А П И С Ь П Р О С М Е Р Т Ь

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч.	Ч. 1	Января 1 дн 1921 г.

Від вмершого Женский
призвище Капырюк ім'я Анна по батькові Григорьевна
ік (час народження: 1 року місяця дня
ас смерти: 192 1 року Января місяця 1 дня
ісце смерти: губерня Полтавск повіт Роменского волость
село, хутір місто
іліційний участок вулиця будинок Ч
к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

остійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
олость Ромнск село, хутір місто
іліційний участок вулиця будинок Ч
аціональність Украинская
імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменського волости Ромнах Ромны міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2.	Ч.	Ч. 2.	Січня 1 дн. 1922.

Від вмершого женского

Прізвище Довгенко ім'я Марія по батькові Антоновна

Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 1 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменск волость Ромнах село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск волость Ромнах село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскей

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кпф
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)	Ларин Романенко
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

М. П.

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском виконкомі

Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнен

Ромны міста _____

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч. 1	Ч.	Января 31 дн. 1921 г.

Від вмершого Жуковской

Прізвище Черевацкий ім'я Степан по батькові Михайлов.

Вік 2 (час народження: 19 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

село, хутір _____ місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск

волость Ромнек село, хутір _____ місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Михаил Перевощенко
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

дділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромнинск Ромны міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

агальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 2	Ч.	Января 1 дн 1921г

ідвмершого Мужской
призвище Пономаренко ім'я Назарій по батькові Васильевич
ік 57 (час народження: 1 року місяца дня
ас смерти: 192 1 року Января місяця 1 дня
ісце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромненско волость Ромненская село, хутір місто
іліційний участок вулиця будинок Ч
к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

остійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск
олость Ромненс село, хутір місто
іліційний участок вулиця будинок Ч
аціональність
імейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ижена, удова, розведена) Вдов

ім займається (фах, емесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашествов

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Іванов Романов
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михаил Романов
13	Місце, де поховано	Кладбище Х Нораненка
	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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромнен волости Ромны 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. 5	Ч. 3	Ч.	Января 2дн 1921

Рід вмершого Мужеской

Призвище Лопоть ім'я Маркиан по батькові Александров.

Вік 19 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 року Января місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненского волость Ромнен село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Удар кулей
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергей Федор Ломов
13	Місце, де поховано	Ромненская Кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Ромненск повіту Ромненск волости Ромненской Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 6	Ч. -	Ч. 2	Января 2 дн. 1921 г.

Від вмершого Женского

Призвище Волчанко ім'я Дарья по батькові Антоновна

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ромненск

волость Ромнах село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Аарон Авериевич Дяченко.
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнск Ромны міста

192 1 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч. 4	Ч. —	Января 8 дн 1921 г.

Від вмершого Мужеског

Призвище Шерваль ім'я Григорий по батькові Аврамович

Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнск село, хутір місто

міліційний участок — вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнская село, хутір місто

міліційний участок — вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Андрєєв Василій Щербак
13	Місце, де поховано	Ромнищо
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службовиx осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Ромненск волости Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 8	Ч. 5	Ч.	Января 14 дн. 1921 г.

Від вмершого Мірської

Призвище Самойленко ім'я Антон по батькові Евдокимовъ

Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромны село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнинск село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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)	Артем. Сапожник
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

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 Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромненской Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвітру Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9	Ч. —	Ч. 4	Января 12дн 1921г.

Рід вмершого Женский
Призвище Берлинец ім'я Мария по батькові Ивановы
Вік 5 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменского волость Ромненской село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромны село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать."

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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 Иванович Бурлинг
13	Місце, де поховано	Ромнцы
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ. повіту Роменського волости Ромнах Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10.	Ч. 6	Ч. 4	Января 12 дн. 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Прізвище Кирпиченк ім'я Федор по батькові Евдокимов

Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року января місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненской село, хутір Ковтуны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Петрич
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 64 34

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав. повіту Ромненского волости Ромнах 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. 26	Ч. 17	Ч. —	Января 25 дн. 192 г.

Рід вмершого Мужской Призвище Мохран ім'я Федор по батькові Павлович
Вік 8 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Марія Іванівна Подшивалова
13	Місце, де поховано	Ромненське Кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волості Ромен
Ромны міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 27	Ч. 18	Ч. —	Января 27 дн. 1921.

Рід вмершого Мужеского
Призвище Мокій ім'я Марк по батькові Семенов
Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромны село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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)	Стефан Федорович Самойленко
13	Місце, де поховано	Ромен кладбище
	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 Ромен Виконкомі Полтавськ повіту Ромен волости Ромен Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 28	Ч. 19	Ч. —	27 января 1921 г.

Ріг вмершого Мужеской

Призвище Чуприна ім'я Максим по батькові Григорьевич

Вік 75 (час народження: — року — місяця — дня

Час смерти: 1921 року Январ місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромен волость Ромен село, хутір — місто —

Міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен волость Ромен село, хутір Ромен місто —

Міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от старости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Жук Марк Наумович
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромнен водости Ромнск Ромнов міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч. 20	Ч. —	Января 28 дн 1920

Від вмершого Мужиков Призвище Невзлин ім'я Иван по батькові Павлович

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромнск волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от 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)	Жук Марк Павлович
13	Місце, де поховано	Рогинск кладбище
	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 Рогинск Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Рогинск

Рогинск 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. 30	Ч. —	Ч. 10	Январь 28 дн 1921

Ім'я вмершого Женский

Призвище Икура ім'я Любовь по батькові Ивановна

Вік 26 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Рогинск село, хутір Рогинск місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Рогинск село, хутір Рогинск місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскій

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

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)	Мкура Катерина Ур
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службовых осіб, що зробили запис

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

368

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромны Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч. —	Ч. 11	Января 28 дн. 1921 г.

Ріл вмершого Женский
Призвище Лаврик ім'я Мадфа по батькові Павловна
Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромны село хутір г. Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромны село, хутір г. Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Курпіян Ігнат
13	Місце, де поховано	Выпное.
	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 Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромнен волости Ромны
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч. —	Ч. 12	Января 28 дн. 1921 г.

Рід вмершого Женский
Призвище Шверда ім'я Анастас. по батькові Игнатьевна
Вік 11 л. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтав. повіт Ромен. волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
волость Ромны село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестна
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Частовий профи... фельдшер
13	Місце, де поховано	Ромненские кладбища
	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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненско. волости Ромны Ромнах 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. 33	Ч. 21	Ч.	Января 29 дн. 1921

Про вмершого Мужеской

Призвище Серый ім'я Игнат по батькові

Вік 56 л (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость Ромской село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полты повіт Ромен волость Ромен село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ковган Єлодей
13	Місце, де поховано	Ромнецьк
	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 Ромнек Виконкомі Полтавск повіту Ромнецкого волости Ромнек Ромнец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 34	Ч. —	Ч. 13	Января 29 дн 1921 г.

Рід вмершого Женский
Призвище Кроитска ім'я Дарья по батькові Михайлов
Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромнецк волость Ромнек село, хутір Ромнецк місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнецк.
Волость Ромнек село, хутір Ромнецк місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Девочка

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От воспаления 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)	Прилыка Михаил Данилович Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волости Ромны міста Ромны

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35	Ч. —	Ч. 14	Января 29 дн. 1921

Рік вмершого Женский
Призвище Ерошенко ім'я Григорий по батькові Иванович
Вік (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненск село, хутір місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинский
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

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)	Валентин Иванова Бірюлец Ромненская больница
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 Ромненском Виконкомі
Лютавск повіту Роменского волости Ромен
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 36	Ч.	Ч. 15	Января 29 дн 1921 г.

Рід вмершого Женский
Призвище Молодько ім'я Марина по батькові Ивановна
Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменского волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30 — Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Корб
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Фомей Мошов Ромныркс
13	Місце, де поховано	Ромнское кладб
	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 Ромнск Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнск Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По. Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 37	Ч. 22	Ч.	Января 25дня 1921г.

Ім'я вмершого Мужеской

Призвище Пархомь ім'я Александр по батькові Константинов

Вік 1½ (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Января місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромнск волость Ромнской дор. хутір Выгонье місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнск дорож. хутір Выгонье місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, або не доставлено медичного свідоцтва	Коклюш
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)	Константин Ивановъ Гергель
13	Місце, де поховано	Въ моховской Владычицкой
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службовихъ осіб, що зробили запис

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненскомъ виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромны Ромны міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч. 25	Ч.	Января 9 дня 1921 г.

Прізвище вмершого Мережко

Ім'я, по батькові Дмитрий Леонтьевичъ

Національність Хохленокъ

Вік (час народження: 1892 року Января місяця 25 дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 30 дня

Місце смерти: губерія Полтавск повіт Роменск волость Роменск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Роменск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 14

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромнах міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч. 24	Ч. 16	февраля 19дня 1921г

Ім'я вмершого Женский

Призвище Пархоменко ім'я Анна по батькові Ерастовна

Вік (час народження 1920 року Октября місяця 26 дня

Час смерти: 192 року Января місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
м. Полтавск повіту Роменского волости Ромской
м. Ромны 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. 40	Ч. 24	Ч.	февраля 1/дня 1921

Прізвище вмершого Мужеской
Призвище Сердий ім'я Александро по батькові Маркович
Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромск село, хутір Ромны місто
Медичний участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Медичний участок вулиця будинок Ч.
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, наміжня, удова, розведена) вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“

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)	Григорій Ревый
13	Місце, де поховано	Православное кладбище
	Окремі примітки	

Місце 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: Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Роменського волости Ромнен
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагалу Ч:

ЗАПИСЬ-ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч. 25	Ч.	февраля 1 дня 1921 г.

Рід вмершого Мужеской
Призвище Коваленко ім'я Владимир по батькові Игнатьевич
Вік 6м. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 1 дня
Місце смерти: губерія Полтавск повіт Роменск волость Ромненская (сел.) хутір Овраменков місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Роменск
волость Ромнен (сел.) хутір Овраменк місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

Чим займається [фах, ремесло, посада; становище в промисл; господарь, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От простуды
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Игнат Лукич Коваленко
13	Місце, де поховано	Онарченковск хутор кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

М. П.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненськ виконкомі Полтавск повіту Ромненского волости Ромнек Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 42	Ч. 26	Ч.	февраля 14 дня 1921 г

Рід вмершого мужескої
Призвище Матвиенко ім'я Федор по батькові Игнатьевич
Вік 3 дня (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року февраля місяця 1 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость Ромнинская село, хутір місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнек фермер Вблизи місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинскав
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Автар Евсарьевич Житковский
13	Місце, де поховано	в Ромнах
	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 Ромнах Виконкомі Лохвицк повіту Роменского волости Ромнах міста Ромны

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 43	Ч.	Ч. 17.	4 Февраля 3дн. 1921г.

Ріщвмершого Женекий

Призвище Самойленко ім'я Анастасия по батькові Антоновна

Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Февраль місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменского волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменского волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Самойленко Севастьян
13	Місце, де поховано	Ромненське кладовище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 1921

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненськ виконкомі
Полтавськ повіту Ромненском волости Ромненской
Ромнень міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 44	Ч.	Ч. 18	9 февраля бур 1921 г

Від вмершого Женского
Призвище Шаповал ім'я Василиса по батькові Павловичи
Вік 2 г (час народження: 1 року 5 місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраля 5 місяця дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромненск волость
Ромнень село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск
волость Ромнен село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Холост

Чим займається [фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Прострел
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)	Шапован Алекс. Ковал.
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

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 Ромненской Виконкомі Полтавск повіту Роменскім волости Ромненской Ромны міста

92 рік • Книга Ч: | По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч. 27	Ч.	Февраля 5 дн. 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Прізвище Крутько ім'я Семен по батькові Фролович

Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Февраля місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От 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)	Иван Семенович Крутько
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печат.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Вишнякові

Полтавськ повіту Ромненко волости Ромнах

Ромны 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. 46	Ч.	Ч. 19	февраль 17ди 1921

Рід вмершого Женский

Призвище Резвая ім'я Фрезосья по батькові Алексан[illegible]

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраль місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненско волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнен волость Ромны село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ефименко Аполлонія Сергіївна
13	Місце, де поховано	Ромен[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службовых осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі Полтавськ повіту Роменского волости Ромен Ромен міста.

192[illegible] рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч.	Ч. 20	Февраля 7дн 1921 г.

Рід вмершого Женский

Призвище Мокий ім'я Анна по батькові Стефановна

Вік 22. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Февраля місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны дер Военное

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны дер Военное

міліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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)	Сторидор Самойлович Ковтун
13	Місце, де поховано	Ромненське кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромнек Ромны міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по-черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 48	Ч.	Ч. 21	февраль 9дн. 1921г.

Від вмершого Женский

Призвище Ворона ім'я Вера по батькові Трофимовна

Вік (час народження: 1921 року Январь місяця 22 дня

Час смерти: 192 1 року февраль місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненского волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромненко
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 44	Ч.	Ч. 22	февраля 9 дня 1921 г.

Рід вмершого Женскій
Призвище Матюрко ім'я Евдокия по батькові Ивановна
Вік 5 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромненск село, хутір Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость Ромненск село, хутір Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, замікня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	брюшной 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).	Иван Фомичов Маньшко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменск волости Ромнск Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 50	Ч. 28	Ч.	февраля 10дн 1921 г

Рід вмершого Мужской

Призвище Гриценко ім'я Яков по батькові Николаевич

Вік (час народження: 1921 року февраля місяця 2 дня

Час смерти: 192-1 року февраля місяця 9 дня

Місце смерти: губерія Полтавск повіт Роменск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Роменск волость Ромская село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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

У цій справі пронумеровано 25 аркушів двадцять п'ять

Підпис особи, яка зробила заяву 19 .

Підпис службових осіб, що склали запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі Полт. повіту Ромненск волости Ромнен
г. Ромнів міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 104	Ч. 53 ~~38~~	Ч.	3 апреля 1921

Від вмершого Кузенко
Призвище Тимченко ім'я Иван по батькові Андреевич
Вік 11½ (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року апреля місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ромнец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинецъ
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) сельскій

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Порфирій Василь Дівченко с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненське кладбищ
	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 Ромнен Виконкомі Полт. повіту Ромненом волости Ромнен Ромнен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 105	Ч. 54	Ч.	6 апреля 1931 г.

Від вмершого Мужской

Призвище Семенко ім'я Яков по батькові Павлов

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавской повіт Ромненск волость Ромненской село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от рак.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василий Иванов Сомик с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромнское кладбище
	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 Ромнисе Виконкомі Полтав повіту Ромнисе волости Ромны Ромны міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 106	Ч. _____	Ч. 52	7 апреля 1921 г.

Від вмершого: Пенский

Призвище Гирич ім'я Тимофей по батькові Савелаевич

Вік 20 л. (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнисе волость Ромнисе ~~село, хутір~~ Авраамовское

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнисе волость Ромнисе село, хутір Авраамовское

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Сергей Андреевич Ковган х. Авраменков
13	Місце, де поховано	хут. Авраменков
	Окремі примітки	

Підпис особи, що зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменському повітовому Роменці волости Роменского міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 107	Ч. _____	Ч. 55	Января 1921.

Рід вмершого Женский

Призвище Ковган ім'я Евдокия по батькові Федоров

Вік 30л. (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Роменец село, хутір Роменец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Роменец село, хутір Роменец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинска

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полт. повіту Ромненск волости Ромненской Ромны міста

За 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 108	Ч.	Ч. 53	10 апреля 1926

Від вмершого Женский

Призвище Лаврик ім'я Ольга по батькові Максим

Вік 6м. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року 7 апреля місяця дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

в будинку село, хутір Вязовец або місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Ромнск село, хутір Будинов або місто дер Вязов

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дизентерия
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 Иванович Гаврик дер. Выш. В-Бубновской вол.
13	Місце, де поховано	Выгоновского кладб.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Ромн. повіту Ромненск волости Ромненск Ромны міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 109	Ч. _____	Ч. 57	10 апр 1931 г.

Від вмершого Женский

Прізвище Гаврик ім'я Алексей по батькові Харлампиев

Вік 42 (час народження: 1 ____ року _____ місяця _____ дня.

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость

В-Бубновской дер. Выгоновского

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненск волость (Ромны) село, хутір В-Бубновская дер. міліційний участок Выгоновского будинок Ч _____

Національність украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дифтерит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Иван Гепер... Ул. Дрогичка 13- Буд... Свой дом.
13	Місце, де поховано	Вознесенское кладб...
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Ромен повіту Ромненск волости Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 1102	Ч. 56	Ч.	10 апреля 1921 г.

Від вмершого Мужеско

Призвище Фарзенкевич ім'я Яков по батькові Ильич

Вік 11 м. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Паралич
11	Призвище, ім'я, по батькові дікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чисто свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Данилович С. Ромны.
13	Місце, де поховано	Ромненской вол.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі Полт. повіту Роменского волости Ромненской Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 111	Ч. 57	Ч.	12 апреля 1921 г.

Рід вмерлого Мужской

Призвище Самойленко Кузьма батькові Парапенов

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 1 апреля місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Полтава повіт Роменск волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменского волость Ромненской село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. удушливого
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)	Евгений Данилович Новак с. Рогинець
13	Місце, де поховано	Рогинское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі
Полт повіту Роменского волости Рогинской
Рогинец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 112	Ч. 58	Ч.	1 апреля 1921 г.

Від вмершого Мужской
Прізвище Кох ім'я Алексей по батькові Александра
Вік 28 (час народження: і... року ... місяця ... дня
Час смерти: 1921 року 1 апреля місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто ...
Міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменс
волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто
Міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
Полт. повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнец міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 113	Ч.	Ч. 55	15 апреля 1921 г.

Ім'я вмершого: Женский Призвище Яременко ім'я Наталия по батькові Григорьев
Вік: 52 г. Час народження: 1 ___ року. ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року апреля місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненск волость
Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто ___
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнен
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто ___
Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавповіту Роменского волости Роменской
м. Ромен міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 114	Ч. 57	Ч.	15 апреля 1921 г.

Від вмершого Мужской
Призвище Бойко ім'я Фомин по батькові Ефимов
Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року апреля місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Комната повіту Роменской волости Ромненского
Ромны міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 115	Ч. 60	Ч. —	19 апреля 1921 г.

Від вмершого Мужской
Призвище Левенецъ ім'я Василий по батькові Антоновичъ
Вік 26 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року апреля місяця 19 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромненск село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость Ромненской село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Трофимов П с. Рогинец Гост
13	Місце, де поховано	Рогинское кладбищ
	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 Рогинск Виконкомі
Полтавповіту Рогинск волости Рогинской
Рогинец міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 116	Ч:	Ч. 56	20 апрля 1921

Від вмершого Женскую
Призвище Хоб ім'я Дарья по батькові Ерофиевн
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року апреля місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Рогинск волость
Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто
Ділянковий участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рогинск
волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто
Ділянковий участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Зиновьевич Ховрич с. Рогинец
13	Місце, де поховано	Рогинская кладбищ
	Окремі примітки	

Місце для печаті

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинецк Виконкомі
Полтавщ повіту Роменск волости Рогинец
Рогинец міста
1921 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 117	Ч. 61	Ч.	21 апр. 1921 г.

Прізвище вмершого Мужеский ім'я Федор по батькові Власович
Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року апреля місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Рогинск село, хутір Рогинец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Рогинск село, хутір Рогинец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинскиз.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Влас Павлиновіч, Серый с. Ромицук
13	Місце, де поховано	Ромицкое кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Ромнен
Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 118	Ч. 62	Ч.	21 апреля 1921

Про вмершого Мужской
Призвище Коваленко ім'я Моисей по батькові Дмитрие
Вік 80 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року апреля місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Ромен село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

Акт Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі Коростенського повіту Рогинской волости Рогинск Рогинец міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 92.	Ч.	Ч. 46	2 Июня 1921 г.

Від вмершого: Женский

Призвище Джур ім'я Харитина, батьков. Никитов

Вік 38л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 4 марта місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Рогинск волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинское

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Рогинск волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинск,

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавповіту Ромнянся волости Ромны
Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 93	Ч.	Ч. 45	2 марта 1921 р.

Стать вмершого женский
Призвище Терепка ім'я Мария по батькові Андреевна
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року скарлатина місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость
Ромны село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен
волость Ромн село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. тифа
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначить домашню адресу)	Анна Алексеевна Жеребецкая с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненском Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Полт. повіту Роменск волости Ромненской

Ромнен міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 94	Ч. 77	Ч. -	22 марта 1921 г.

Від вмершого

Прізвище Хохлов ім'я Сергей по батькові Феофилов

Вік 30 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Ромен місто Хутор

Міліційний участок Абрамовское будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Абрамовков місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Еврим Фомидов Ховрич жит. Ю
13	Місце, де поховано	жит Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинке Виконкомі
Мост. повіту Роменск волости Рогинск
Рогинск міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 95	Ч.	Ч. 48	22 января 1921

Для вмершого (Мужской) Женский
Призвище Зайчико ім'я Евдокия по батькові Кимовна
Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року января місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Рогинской, хутір Рогинец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Рогинской село, хутір Рогинец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненск Виконкомі

Полтавповіту Ромненскомволости Ромненскогоміста Ромны

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 16	Ч. 7	Ч. 9	23 марта 1921

Ім'я, прізвище померлого Найбородько Екатерина, по батькові Евстигнеевна

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полтавповіт Ромненволость Ромненскогоміста село, хутір Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен

волость Ромненск міста село, хутір Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішнього 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)	Тихон Павлович Майборода с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місцева [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском виконкомі
Полтав повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнец міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 97	Ч. 48	Ч. —	25 марта 1921 г.

Від вмершого Мужской Прізвище Карпенко ім'я Яков по батькові Иванов
Вік (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость
Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнен
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинский
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Роман Іванов Кирпа с. Ромишок
13	Місце, де поховано	Ромишок Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місцева печать

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полт. повіту Ромненск волости Ромнах
Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 98	Ч. 79	Ч.	9 листопада 1921 р.

Від вмершого Чудовский
Призвище Шрик ім'я Степан по батькові Мер
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року в мерт місяця 26 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость
Ромнах село, хутір Авраменков
Відділійний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнен
волость Ромнах село, хутір Авраменков
Відділійний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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 Кириллович Папенко Хутор Ко Роменской вол.
13	Місце, де поховано	Хутор кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце

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

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі ...повіту Ромен... волости Ромнах ...Ромен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 99	Ч. —	Ч. 50	2 Января 1921 г.

...ві вмершого женский

...извище Серия ім'я Кириллова по батькові Иванов

...к 30 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

...ас смерти: 192 1 року Марта місяця 27 дня

...сце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ромен село, хутір Гаевой місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

...олость Ромен село, хутір Гаевой місто _____

...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

...аціональність Украинск

...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...міжня, удова, розведена) замужняя

...им займається (фах, ...мество, посада; стано...ще в промислі: госпо...р, службовець, робітн.) домаш хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От тифа.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марк Павлович, Тюкий хут. Овгар Ромненской вол.
13	Місце, де поховано	Кут. Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полт повіту Ромненск волости Ромнен Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 100	Ч.	Ч. 57	30 марта 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Тихтей ім'я Агафия по батькові Павловна

Вік 50. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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)	Мария Ивановна Шактай с. Романовка
13	Місце, де поховано	Романовское кладбище
	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 Романовском Виконкомі
Житомир повіту Романов волости Романовка
Романов міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 101	Ч. 50	Ч. —	30 апреля 1921 г.

Прізвище Павлюк ім'я Иван по батькові Кирилов
Вік 9 м (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року марта місяця 30 дня
Місце смерти: губернія Жит. повіт Романов волость
с. Будиловская дер Волчинов
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Жит. повіт Романов
волость с. Будиловская дер Волчинов
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Украинский
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Оспа
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)	Максим Григорьев Участ. Выполн. В
13	Місце, де поховано	Высковское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки по...

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полт. повіту Роменск волости Ромны Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 102	Ч. 57	Ч.	31 января 1921

Про вмершого

Прізвище Якина Пушкоді ім'я Яков по батькові Савич

Вік 30 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року января місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск волость Ромны село, хутір Авраамков

Відділочний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Ромны село, хутір Авраамков

Відділочний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскій

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Петр Савич Лахно Хут. Авраменков
13	Місце, де поховано	Хуторское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі Полтавського повіту Роменск волости Роменской Роменец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 103	Ч. 582	Ч. _____	Запись 1921 г.

Ім'я вмершого Мужесон

Призвище Лейбрик Ім'я Тимофеевич По батькові Максим

Вік 21. (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 1921 року марта апреля місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость

Будановская хутор дер Выюнов

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

волость Будановская дер місто Выюнов

Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Національність Украинскей.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Максим Григорьев Трійсть дер Воронов
13	Місце, де поховано	Воронов кладов
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен міськвиконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромна
Ромнен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 29	Ч. 391	Ч.	10 января 1921 г.

Від вмершого Пужеской
Прізвище Хренченко Іван по батькові Никит
Вік 38 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1921 року января місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____
Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____
Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
Національність _____
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, замужня; удова, розведена) женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місцева печатка

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтав повіту Ромненского волости Ромненской
Ромны міста
1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 20	Ч. 40	Ч.	10 марта

д вмершого Мужской
извище Нестеренко ім'я Михаил по батькові Климен.
к 40 л. (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
ас смерти: 192 1 року марта місяця 9 дня
сце смерти: губерня Полтав. повіт Ромнен волость
Ромнен село, хутір ~~Ромны~~ місто _____
ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
к особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
лость Ромнен село, ~~хутір~~ ~~міста~~ Ромны
ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
аціональність Украинец
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катар желудка
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)	Квитенкий Владим Шестопалівс. рогізду Полт. губ.
13	Місце, де поховано	Ромненськ кладбищ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Ромнен
Ромнец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Постійне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 21	Ч. 41	Ч.	12 марта 1921.

Ім'я вмершого Мужской
Прізвище Литвиненко Ивас по батькові Павло в.
Вік 22. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року марта місяця 12 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнен село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен
волость Ромнен село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі Полтавск повіту Ромненского волости Ромненской Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 82	Ч. —	Ч. 41	12 марта 1921

Ім'я вмершого Женский Призвище Полищук Ім'я Ксения по батькові Никифор.

Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Грипп
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нефодий Семенов Жилец г. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

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

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромны
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 83	Ч.	Ч. 12	Января 1921

Прізвище вмершого Кот Мужской ім'я Андрей по батькові Васильев
Вік 26 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромнинск село, хутір Ромны, місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Ромнинск село, хутір, Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ.
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)	Васьянъ Силичъ Ком... С. Ромашки Полт. губ.
13	Місце, де поховано	Ромненскомъ кладбищ...
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце...

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

...ія Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Ромненск волости Ромненского
Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 84	Ч. 43	Ч.	17 марта 1924

...д вмершого Мужеской
...звище Щербень ім'я Ничипоръ по батькові Василь...
...ік 13л (час народження: 1 року місяця дня
...с смерти: 1924 року марта місяця 14 дня
...це смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
...ромненская село, ~~хутір~~ Ромнах місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...я особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
...лость Ромнен село, хутір Ромнах місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...ціональність Украинская
...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...міжня, удова, розведена) Холостой

...им займається (фах, ...несло, посада; стане... ...ще в промислі: госпо... ...р, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от грудной Жабы
11	Призвище, 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 Щербань с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавського повіту Ромненск волости Ромненской Ромнец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 85	Ч. —	Ч. 42	14 марта 1921 г.

Ім'я вмершого Женский

Призвище Новгам ім'я Мария по батькові Тимофеев

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

Час смерти: 192 1 рок Марта місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавской повіт Ромненск волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромнец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнец село, ~~хутір~~ Ромнец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшиту родичів чи свідків; коли не доставлено медичного свідоцтва	от. восполения сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть. (зазначити докладну адресу)	Тихон Васильев Ковган с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромнское кладбище
	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 Ромнском Виконкомі

Полтав повіту Ромненск волости Ромны

Ромны 1 міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне, по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 86	Ч.	Ч.	14 марта 1926

Прізвище вмершого Женский ім'я Евдокия по батькові Феликсов.

Вік 41 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость

Ромненск село, ~~хутір~~ Хут. Серого місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск

волость Ромненск село, хутір Серого місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прокофий Трофимович Серый хут. Сорога Ромненской волости
13	Місце, де поховано	Хут. Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском комісаріяті
Полтав повіту Ромен ск волости Ромен
Ромен міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 87	Ч. —	Ч. 43	19 марта 1921

Ім'я вмершого Женский
Прізвище Нестеренко Ім'я Маруся по батькові Яковлевна
Вік (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року марта місяця 19 дня
Місце смерти: губернія Полтавской повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Надер Вольной В-Бубнов
Медичний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость В Бобрицкая село, хутір Надер Вольной
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаление лег
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яков Нав. Иванов Недерейко дер. Вы
13	Місце, де поховано	Высоковск кладбищ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печати

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Роменском исполкоме
Полтав повіту Ромен волости Роменской
Ромен міста
1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 88	ч. 45	ч.	19 марта 1921

вмершого Мужской
звище Чернель ім'я Филипп батькові Перфилов
50л. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1921 1 року марта місяця 18 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Высоковск село, хутір дер Высоковск
вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
ость В Субковской дер. міс Высоковск
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинец
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) женат

м займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.) хлебопек

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Данилов Алексеев Шкурен дер Вьюно Вьюновского кладб
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі
Полтавв повіту Роменского волости Роменской
Ромен міста _____
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 89	Ч. 46	Ч.	21 марта 1921 г.

Прізвище вмершого Мунской ім'я Митрофановичъ по батькові Григорій
Вік: Чи (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192 1 року марта місяця 20 дня.
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Роменск село, ~~хутір~~ Ромен, місто _____
Медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Роменск село, ~~хутір~~ Ромен місто _____
Медичний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинецъ
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Ромненском конкомі
Полт. повіту Ромненск волости Ромненской
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остаточне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 90	Ч. —	Ч. 74	20 сент 1921 г

Ім'я вмершого: призвище Чмуленко ім'я Евдокия по батькові Емильянов
Вік: 37 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року сентября місяця 20 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск
волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

ий Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
повіту Роменского повости Ромнен
Ромнен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 91.	Ч.	Ч. 45	21 мар: 1921.

вмершого Женский
звище Хлюр ім'я Евдокия батькові Мефодьевв
(час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 1 року Бесарте місяця дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромнен
Роменское хутір. Ромнен
іційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
ість Ромнен село, хутір г. Ромны
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинка
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) девица

м займається (фах, ісло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) домашн хозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Хилюк Мефодий Андреевич с. Ромш
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбищ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Ромны
Ромны міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 63	Ч. —	Ч. 28	24 февр 1921 г.

вмершого Женский
призвище Шрик ім'я Мария по батькові Филипп
к 1 (час народження: 1 року місяця дня
с смерті: 1921 року Февраля місяця 24 дня
це смерті: губернія Полтав. повіт Ромны волость
Ромны село, хутір Армянское
ліційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск
лость Ромны село, хутір Армянское
ліційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) ребенок

м займається (фах, есло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дт. Тифоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Деонисій Семенович Самойленко.
13	Місце, де поховано	Ромни, Кут. кладбище
	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 Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромнен
Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 63	Ч.	Ч. 29	24 Февраля 1921 р.

Ім'я вмершого Женский
Призвище Куриленкова Ім'я Александровна по батькові Ивановна
Вік 1 рік (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року февраля місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменск волость
Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Коклюшъ
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 Лукич Сапливый с. Ромашки
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

ій Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском волостном Гоптав повіту Роменск волости Ромен Ромнен міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 65	Ч. 36	Ч. —	26 февр. 1921.

вмершого Мужіский

звище Ихно ім'я Василий по батькові Петр

Ник. (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 192 1 року февраля місяця 26 дня

це смерти: губерня Полтавъ повіт Роменск волость

Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

іційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавъ повіт Роменск

ость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

іційний участок вулиця будинок Ч

іональність Украинец

мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) разведен

м займається (фах, есло, посада; стано- це в промислі: госпо- , службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розшуку родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Чахотка
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)	Чайковский Віктор Яково с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту, Виконкома волости Ромненского Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виапс
альне по черзі			
Ч. 66	Ч. —	Ч. 30.	26 февр / 921 г.

вмершого Женский.

ізвище Сайко імя Феодосія по батькові Федот.

55 (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 192 1 року февраля місяця 26 дня

це смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромнах місто

ліційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен

ость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромнах

ліційний участок вулиця будинок Ч

іональність Украинка

ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Вдова

м займається (фах, есло, 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	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)	Самойленко Севастьян Антипов с. Ромнецу Ромненского Кладбища
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**

Запис Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнецу міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
альне по черзі	Ч. 67	Ч. —	Ч. 31	23 февраля 1921 г.

вмершого Женский
призвище Калешенко Надежда батькові Михайлов
22. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1921 року февраля місяця 28 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость
омнен село, ~~хутір~~ Ромнецу місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнен
ость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнецу
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинка
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) ребенок

и займається (фах, есло, 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	От Тифуса
11	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 Гаврилович Калиниченко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
Полтав повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнен міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 68	Ч. —	Ч. 32	1 марта 1921 г.

Прізвище померлого Женский ім'я Ковган Феодор по батькові Яковлевич
Вік: 365 Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Марта місяця 1 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнен село, хутір Ромнен місто
Дільничний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненск
волость Ромнен село, хутір Ромнен місто
Дільничний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі
Коптавской повіту Роменск волости Рогинск
Рогинец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 69	Ч. —	Ч. 33	1 марта 1931 г.

Від вмершого Женский
Призвище Толяренко ім'я Ирина по батькові Ссильевна
Вік 28 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 1921 року февраля месяца 28 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Рогинск село, хутір Рогинец місто ___
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость Рогинск село, хутір Рогинец місто ___
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність ___
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) одобес

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. болезни сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Митрофан Лукич Тонкраенко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны 2е кладб
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромнен волости Ромны Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виняс
Ч. 20	Ч. 37	Ч.	марта

Про вмершого: Роги мужской ім'я Никифор по батькові Фёдоров

Вік 37. (час народження: ~~1894~~ року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромни міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 71	Ч. —	Ч. 34.	1 марта

Прізвище вмершого Ясенский ім'я Яков по батькові Петрович

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

Час смерти: 192 ... року 28 февраля місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Ромен

місто, хутір Ромны вулиця Аврамівська будинок Ч

Поліційний участок хижка отдельная

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Аврамівська вулиця будинок Ч

Поліційний участок

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Кириллович Лапенко хут. Авраменков.
13	Місце, де поховано	хут. Владыщев
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Запис Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
Ромнен повіту Ромнен волости Ромнен
Ромнен міста _____

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч. _____	Ч. 35	1 марта 1921 г.

вмершого Женский
лавище Нестеренко Анастасія Корнил
Ду. (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
с смерти: 192 1 року марта місяця 1 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, дер Виконц місто _____
ніційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
лость Ромен село, дер Зиньков
ніційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
іональність _____
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) _____

м займається (фах, число, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.).

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
11	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 Моисеевич Мастерица дер Вы
13	Місце, де поховано	Выонищевское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

ій Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав. повіту Роменск волости Ромны
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. ~~2273~~	Ч. 38	Ч.	2 марта 1921.

вмершого Жуковский
призвище Евграфович Иван по батькові Иванович
69 (час народження: 1 року місяца дня
смерти: 192 1 року марта місяця 1 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Вокзальная в хуторе
ніційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
лость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
ніційний участок вулиця будинок Ч
ціональність Украинский
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) Женат.

м займається (фах, есло, посада; стано- ще 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	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)	Федюк Іванов Овчаренко хутор Овчаренков Ромен[illegible]
13	Місце, де поховано	хуторское кладбище
	Окремі прим'тки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Запис Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконком[illegible]
Пошта повіту Роменского волости Ромен
Ромен міста
1 рік Книга Ч: 1 По Недзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено випис
Ч. 74	Ч. —	Ч. 36	Января 9 1921 г.

вмерлого Женский
нище Чередка ім'я Мария по батькові Трифоновна
Ім. (час народження: в ___ року ___ місяця ___ дня
с смерти: 192 1 року Января місяця 4 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Ромену місто
ніційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

стійне місце проживання вмерлого: губерня Полт. повіт Ромен
лость Ромен село, хутір Ромен місто
ніційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
ціональність Украинка
мейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) ребенок

м займається (фах, несло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорий Гнесный с. Ромицы Полт. у.
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**

ід Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромненск
Ромнец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 75	Ч.	Ч. 37	

вмершого Женский
звище Кобаба Анна Евросимовна
70. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1921 року марта місяця 6 дня
це смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
ромненская село, хутір Ромнец місто
ніційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ромненск
ость Ромны село, хутір Ромнец місто
ніційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ніжня, удова, розведена) Замужняя

м займається (фах, есло, посада; стане- 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	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)	Антон Алексеев Небабов с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Запис Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Полтавській повіту Роменском волости Ромны

Ромны міста _____

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 76	Ч. _____	Ч. 38	6 марта 1921 г.

Про вмершого женский

Призвище Дьячко ім'я Дарья по батькові Алексеевна

38 р. (час народження: 1 ____ року _____ місяца ____ дня

Час смерти: 1921 року марта місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Виділійний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

Волость Ромны село, хутір Ромны місто _____

Виділійний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Александр Евтихиевич Дьяченко с. Ромашки
13	Місце, де поховано	Ромашкое кладбище
	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 Ромненском виконкомі

Житив повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста _____

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
альне по черзі			
Ч. 27	Ч. _____	Ч. 39	8 марта 1921 г.

вмершого женский

звище Чистенко ім'я Пелагея по батькові Григорьевна

23 г. (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

с смерти: 192 1 року марта місяця 8 дня

це смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость

ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____

іційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен

ость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____

іційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

іональність Украинка

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Замужняя

м займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. ревматизмъ
11	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 Петров Чмель с. Ромнец
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**

Запис Актів Громадянського Стану при Ромнен виконкомі

Полтав повіту Ромнен волости Ромнен

Ромнен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 78	ч. _____	ч. 10	9 марта 1921 г.

вмершого Женский

призвище Пяхова ім'я Пелагея по батькові Прокопов

633 (час народження: 1 ____ року ____ місяца ____ дня

смерти: 192 1 року 9 марта місяця ____ дня

смерти: губерня Полтав. повіт Ромен волость

Ромен село, ~~хутір~~ Ромнец місто _____

іційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен

лость Ромен село, хутір Ромнец місто _____

іційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

іональність Украинец

мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) вдова

м займається (фах, есло, посада; стано- це 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	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)	Кондрат Васильевич Лях с. Ромизов.
13	Місце, де поховано	Ромненской кладбищ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Частав повіту Ромны волости Ромненской
Ромнуре міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 48	Ч. —	Ч. 21	8 февраля 1921

Ім'я вмершого Женский
Призвище Ромны ім'я Вера по батькові Трофимовна
Стать Ж (час народження: 192 року января місяця 9 дня
Час смерти: 192 року февраля місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтавская повіт Ромны волость
Ромнен село, хутір Ромны місто _____
Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавская повіт Ромны
волость Ромнен село, хутір Ромны місто _____
Поліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) девица

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Не изветная
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)	Прорвин Констан Ворона
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутріших Справ**

ій Защсів Актів Ромадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнах
Ромнень міста

рік Книга Ч: 1 По Підзаїсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено вимс
Ч. 49	Ч.	Ч. 22	9 февраля 1921

вмершого Женский
лявище Поспирк ім'я Евдокия батькові Ивановн
5 л. (час народження: 1 року місяца дня
смерти: 1921 рок февраля місяця 9 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
ромненская село, хутір Ромны місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
ость Ромненск село, хутір Ромны місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ружня, удова, розведена) ребенок

и займається (фах, есло, посада; станове в промислі: господ службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печати

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромныск Виконкомі
Полтавськовіту Ромненск волости Ромныск
Ромнинск міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове число по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 50	Ч. 28	Ч. 8	9 февраля 1921 г.

Ім'я, призвище вмершого Гольденко Яков по батькові Николаев
Число (час народження: 1921 року февраля місяця 2 дня
Число смерти: 1921 року февраля місяця 9 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромен волость
Ромнинск село, хутір Ромны місто _____
Адресний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен
волость Ромны село, хутір Ромны місто _____
Адресний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідомо
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Николенко Емільян Савкьевич
13	Місце, де поховано	Роменское Кладбище
	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 Роменск Виконкомі

Полтавській повіту Роменск волость Роменск

Роменец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
альне по черзі Ч: 57	ч. 29	ч.	10 февраля 1921 г.

вмершого Мужской

призвище Нестеренко Николай батькові Алексеевич

(час народження: 191 року Января місяца 29 дня

смерти: 192 1 року Февраля місяца 10 ция

це смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Роменск село, хутір Роменец місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

ість Ромны село, хутір Роменец місто

ційний участок вулиця будинок Ч

іональність Украинским

ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена)

м займається (фах, есло, 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	Неизвѣстно
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)	Нестеренко Аникей Гаврилов
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

ім Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
Полтавск повіту Ромненск волости Ромненск
Ромнень міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 52	Ч.	Ч. 23	14 февраля 1921

вмершого Ивенский
ізвище Резвая ім'я Елена по батькові Ивановн
32. (час народження: 1 року місяца дня
смерти: 1921 року февраля місяця 14 дня
це смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
омнен село, хутір Ромницы місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнен
ість Ромнен село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) ребенок

и займається (фах, есло, посада; станове 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	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дедюй Семеон Евстигнеевич
13	Місце, де поховано	Кур. кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

ід Запісів Актів Громадянського Стану при Ромен[ском] виконкомі
Полтавського повіту Роменского волости Роменской
Ромен міста
рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 53	Ч. 30	Ч. —	16 февраля

вмершого Мужского
звище Литвяк ім'я Михаило батькові Алексеевич
(час народження: 1 року місяца дня
смерти: 1921 року февраля місяця 16 дня
ісце смерти: губерня Полтавск повіт Роменского волость
ской село, хутір Ромашки місто
іційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
ость Роменской село, хутір Ромнец місто
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, дівчина, ійня, удова, розведена) ребенок

м займається (фах, есло, посада; станове в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скоротичний 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)	Иван Иванович Земля с. Ромнецкое той-же
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**

Відділ Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменского волости Роменской
Ромень міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 54	Ч. 31	Ч. —	17 февраля 1921 г.

Стать вмершого Мужеский
Прізвище Ковбан ім'я Ионе по батькові Феодосьев
Вік 38 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року февраля місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Роменской села, хутір Ковбанов місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
волость Роменская села, хутір Ковбанов місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медицинному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яковлев Феодосьевич Ковган хутор Ковганов Ромен
13	Місце, де поховано	Кладбище хутора
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромен волости Ромен міста Ромны

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 55	Ч. —	Ч. 24	17 февраля 1921 г.

Ім'я вмершого женский

Прізвище Ковган ім'я Александра по батькові Яковлева

Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость

Ромен сел село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен

Волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Легочная болезнь
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тихон Васильевич Кобзаль с. Рошнов Полтавск губ.
13	Місце, де поховано	Ромненск Кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромненск волости Ромнах. Ромны міста

1927 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 56	Ч. 32	Ч. —	19 февраля 1927 г.

Про вмершого Мужского

Призвище Сенюк ім'я Иван по батькові Григорьев

Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1927 року февраля місяця 19 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны то

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Савва Акимович Семик с. Рогинь Гомп. уез. Ромен Рогинской кл. с. сов.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печат

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану, при Рогинск Виконкомі Полт. повіту Ромен волости Рогинск Рогинец міста

1921 рік Книга Ч: 7 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 57	Ч. 33	Ч. —	20 февраля 1921

Прізвище вмершого Жуковский ім'я Моисей по батькові Никитов

Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость Рогинский село, хутір Рогинец місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
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)	Тихон Васильевич Ковган с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромненск волости Ромненск

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписи
альне по черзі	Ч. 34	Ч. —	20 февр. 1921 г.

вмершого Мужской
ізвище Павлик ім'я Иван по батькові Лазаревич
Ч. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 1 року февраля місяця 20 дня
ісце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнен село, хутір Ромны дер місто Выюнов
ліцейний участок вулиця будинок Ч
о особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск
ість Ромнен село, хутір с. Выюнов
ліцейний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
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)	Алексей Пантелеймон Лаврик д. Вьюнов Велико-Б. Волость Ро[illegible] Вьюнищ
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**

Запис Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромненской

Ромен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 59	Ч. 35	Ч. —	21 февраля 1921 г.

Від вмершого Мужский

Прізвище Шкурос ім'я Георгій по батькові Дмитрьев

Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ дер. Вьюнищ

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск волость Ромен село, дер. Вьюнищ

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шкурко Капитан Гебговичъ д. Зеленое
13	Місце, де поховано	Рядомъ Вѣшокъ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Акт Запісів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконком Рогинск повіту Рогинск волости Рогинск 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. 60	Ч. —	Ч. 25	23 февр. 1921 г.

Про вмершого: призвище Серая ім'я Екатерина по батькові Тимофеевъ вік 21 (час народження: 1 року місяця дня

час смерти: 192 року февраля місяця 23 дня

місце смерти: губернія Полтавская повіт Рогинск волость Рогинск село, хутір Серого місто

адміційний участок вулиця будинок Ч

коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рогинск волость Рогинск хутір Серого місто

адміційний участок вулиця будинок Ч

національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от тифа.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числа свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Прокофий Трофимов Серый хут. Серого
13	Місце, де поховано	кладбище Ромен.
	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 Ромненском Виконкомі

Полтавській повіту Роменск волости Ромненск

Ромны міста

1924 рік Книга Ч: 1 По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 61	Ч. —	Ч. 26	23 февр. 1924.

Прізвище вмершого Женский ім'я Анастасия по батькові Зиновьевна

Число (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1924 року 22 февраля місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромненского село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск

волость Ромнен село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Зимовий Степанов Московец с. Ромни
13	Місце, де поховано	Ромнянське кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Запис Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромен
Ромен міста

Арік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 62	Ч. —	Ч. 27	24 февр. 1921 г.

Вид вмершого Женский
Прізвище Карпинук ім'я Мария по батькові Максимов
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 23 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Карпинуков міста
Медичний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Ромен село, хутір Карпинук міста
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Дьяков Кондратьевич Карасух. Корнуков хут
13	Місце, де поховано	Хуторское Кладбище
	Окремі примітки	

Місцева печатка

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Полтав повіту Ромны волости Ромненская

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 33	Ч. 21	Ч.	29 января 1921 г.

Від вмершого Мужеский

Призвище Серый ім'я Илья по батькові

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

Час смерти: 1921 року Января місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ромен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 131

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненского волости Ромненской

Ромень міста

1921 рік Книга Ч: 1 По. Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 34	Ч. —	Ч. 13	29 января 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Пилипык ім'я Варвара по батькові Никитов

Вік 9л. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромненск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромень місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск

волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромень місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От воспаления мозгов
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гринько Михаил Данилович Ромненск Красноармейская
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі 132

Полтав повіту Ромнен волости Ромнен

Ромнен. міста

1927 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду.	Жіночого роду.	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 35	Ч.	Ч. 14	29 января 1927 г.

Стать вмершого Женский

Прізвище Безименъ ім'я Христина по батькові Ивановна

Вік 6 м (час. народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року января місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтавская повіт Ромненск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромнемъ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск

волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромнемъ місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробили заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

М.П.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинском Виконкомі

Мозырск повіту Рогинск волости Рогинской

Рогинь міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено вирис
Ч. 36	Ч. _____	Ч. 15	29 января 1921 г.

Ім'я вмершого Женский

Призвище Мотырка ім'я Моторко по батькові Ивановна

Вік 3 года (час народження: 1 ____ року ____ місяца ____ дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Рогинск волость Рогинской село, ~~хутір~~ Рогинск місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Рогинск

волость Рогинск село, хутір Рогинск місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от голода
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Полицейск. Шиш Фоминов
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромненском Виконкомі Полтавськ повіту Ромненский волости Ромненской Ромны міста

192 7 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 37	Ч. 22	Ч.	

Від вмершого мужской Призвище Черепъ ім'я Алексей по батькові Константинов Вік 42 год (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти 192 7 року января місяца 30 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт ромненск волость Ромненская село, ~~хутір~~ г. Ромны місто

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромненск село, ~~хутір~~ г. Ромны

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Воспаления
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Черных Константин
13	Місце, де поховано	Зеленое.
	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 Ромненском виконкомі
Полтав повіту Ромненскаволости Ромненск.
Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 36	Ч. 23	Ч.	

Від вмершого Мужеский
Призвище Хижняк ім'я Дмитрий по батькові Лонгинович
Вік: _____ (час народження: 1924 року января місяця 25 дня
Час смерти: 1921 року января місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость
Ромнен село, хутір Ромны місто _____
Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнен
волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не известно
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Монтий Пимена
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромненском Виконкомі

Лютавецькому повіту Ромненский волості Ромненская

Ромненск міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 39	Ч. —	Ч. 16	30 января 1921 года

Від вмершого Женский

Призвище Параконенко Анна по батькові Григорьевна

Вік ____ (час народження: 1920 року октября місяця 26 дня

Час смерти: 1921 року января місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Ромен волость

Ромненская село, ~~хутір~~ Ромненск місто

Міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромненск місто ____

Міліційний участок ____ вулиця ____ будинок Ч ____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвѣстно
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Парасюченко Григорий
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавській повіту Роменск волости Ромненск

Ромнах міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 40	Ч. 24	Ч. —	30 января 1921 г.

Про вмершого Мужеский

прізвище Серый ім'я Алексей по батькові

Вік: 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року января місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромненск волость

Ромны село, хутір хут Серый місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск

волость Ромны село, хутір Серого місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От тифа.
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)	Сердюк Григорий Дмитриевич Кутырское кладбище
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Решетиловской церковной Полтавськ повіту Роменского волости Ромненской Ромнинск міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 41	Ч. 25	Ч.	1 февраля 1921 г.

Ім'я вмершого: Прізвище Коваленко ім'я Василий по батькові Игнатьев

Вік 6л (час народження: рік _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця _____ дня

Місце смерти: губернія Полтавской повіт Роменского волость Ромненская село, хутір Овчаренков

Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск волость Ромненская село, хутір Овчаренков

Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Запис Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромненской Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 72	Ч. 26	Ч. —	1 февраля 1921 г.

Від вмершого Мужеский

Призвище Матвеенкія ведор по батькові Игнатьевич

Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 1 дня.

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромнск волость Ромнск село, хутір д. Великая місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск

волость Ромнск село, хутір дер. Великая місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Карантина
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвеенко Тимофей Евстафьевич
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**

Відділ Актів Громадянського Стану при Ромненской Заводской
Полтавск повіту Ромненский губости Ромненской
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Далі по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 43	Ч. 2	Ч. 17	3 февраля

Ім'я, прізвище вмершого Женский Самойленко Настасия батькові Антиповна
Вік: 30 л (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 7 року февраля місяця 3 дня
Місце смерті: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромненская село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнск
волость Ромненская село, хутір Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведенец, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Самойленко Савоєт Антиповж
13	Місце, де поховано	Ромен ск ое Кладбище
	Окремі примітки	

Місце для

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Відділкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромны міста.

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 44	Ч. —	Ч. 18	5 февраля 1921.

Стать вмершого Женский

Призвище Шапова ім'я Екатерина по батькові Павловна

Вік 2 (над народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року 4 февраля місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромнен волость

Вольнский село, хутір Ромны місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Наконечный Аляксей Павлович, Роменской Кладбищенской.
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**

...ній Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі
Миргородськ повіту Роменской волости Роменской
Ромен міста

...7 рік Книга Ч: 1 По Відзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 45.	Ч. 27	Ч. —	5 февраля 1926 г.

...вмершого Наконечный
...ище Кротько ім'я Семен по батькові Трофимович
...ть 57 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
...с смерти: 192 1 року февраля місяця 5 дня
...це смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Роменск село, хутір Ромен місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
...: особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
...лость Роменск село, хутір Ромен місто _____
...ліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
...іональність Украинская
...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...міжня, удова, розведена) Женат

...ом займається (фах, ...есло, посада; стано... ще в промисл: госпо... р, службовець, робітн.)	Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Крутько Иван Семенович Роменской Кол. больн.
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**

...ій Запис Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі ...ктивск повіту Роменск ...ої волости Роменской Роменъ міста

4 рік Книга Ч: 1 По Підвагоу Ч: .

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 46	Ч. ~~28~~	Ч. 19	6 февраля 1921

...и вмершого Женский ...ризвище Резвая ім'я Феодосья ...атькові Александро...

...к 13 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

...с смерти: 192 1 року февраля місяця 6 дня

...це смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Роменскаго село, ~~хутір~~ Ромны місто

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск

...ость Роменскаго село, ~~хутір~~ Ромны місто

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

...іональність ...

...ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ижня, удова, розведена) вдова

...ими займається (фах, ...есло, посада; стано... ще в промисл: госпо... р, службовець, робітн.) домашнее хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

Полтав повіту Ромненск волости

Ромнищи міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвідому Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 44	Ч. —	Ч. 20	7 февраля 1921

Прізвище вмершого Женский ім'я Дина по батькові Стефано

Вік 21 р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 7 февраля місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость

Ромненск село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен

волость Ромненск село, хутір Ромны місто

Лікарський участок: Р. вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Карантинная
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)	Кизик Спиридон
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

145

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах. Виконкомі

Полтав повіту Роменского волости Ромнов.

Ромнах міста 1921, 1922-1923

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Загальне по черзі Ч. 101	Ч. 49	Ч. —	Марта 30 дня 1921 г.

Прізвище вмершого Мурженков ім'я Иван по батькові Кириллов

Число, місяць і рік народження: (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Число, місяць і рік смерті: 192 1 року Марта місяця 30 дня

Місце смерті: губернія Полтав. повіт Роменск волость

Ромнах ~~міст.~~ дер. Вязное місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначить адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск

волость Ромнах ~~міст.~~ дер. Вязное місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец.

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Мажейчик Цунтій Цунтійов
13	Місце, де поховано	Вбічное
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 146

ія Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Ромненського волости Ромнек
Ромны міста
рік Книга Ч: 1 По Підвалу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 102	Ч. 50	Ч. —	Апреля 1 дн 1921г

вмершого Мужской
звище Мажо ім'я Якоб по батькові Совыч
13 (час народження: 1 року місяца дня
смерти: 1921 року Марта місяця 21 дня
сце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнек село, хутір Авраменк місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
стійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
лость Ромнек село, хутір Авраменк місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинск
мейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Маленик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1497

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Ромненск волости Ромнек
Ромнеу міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 1103	Ч. 57	Ч.	Апреля 3 дн 1921 г

Ім'я вмершого Мужеской
Призвище Лавутик ім'я Антонъ по батькові Максимов
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Апреля місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнек село, хутір Вдовое місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
Волость Ромнек село, хутір Вдовое місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинецъ
Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец

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 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)	Михайло Григорьевич Приймак
13	Місце, де поховано	г. Вагное Пр. Будо
	Окремі примітки	

Місце для печат.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 148

від Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнах

Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагоу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 104	Ч. 52	Ч.	Апреля 5дн. 1921г

Ім'я вмершого мужской.

Призвище Молоутко ім'я Иван по батькові Андреевич

Вік 11г (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Апреля місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость

Ромнах село, хутір Ромнах місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнах

волость Ромнах село, хутір Ромнах місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецкая

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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)	Городний Василий Васильевич
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 149

ій Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромнах
Ромны міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виріс
Ч. 105	Ч. 53	Ч. —	Апреля 6 дн. 1921 г.

вмершого Мужской
ище Яков ~~імя~~ Павлов Сапожниченко
40 (час народження: 1 року місяця ня
смерти: 192 року Апрель місяця 6 ня
ісце смерти: губерня Полтавск. повіт Роменск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
ліційний участок вулиця будинок Ч
що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
ість Ромнск село, хутір місто
ліційний участок вулиця будинок Ч
ціональність Украинская
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 152

ція Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромен
Ромнах міста
рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
тальше по черзі			
Ч. 106	Ч. —	Ч. 53	Апрель 7 дн. 1921 г.

ть вмершого Женщина
звище Чирк ім'я Ульяна по батькові Савельевна
к 20 (час народження: 1 року місяця дня
с смерти: 192 1 року Апрель місяця 7 дня
сце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Абрамен місто
ніційний участок вулиця будинок Ч
що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен
лость Ромен село, хутір Абрам місто
ніційний участок вулиця будинок Ч
ціональність Украинка
мейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, ружжя, удова, розведена) Замужем.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Сергій Андрєєвич Ковган
13	Місце, де поховано	К. Авраменков.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1/54

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнек

Ромнец міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 107	Ч. —	Ч. 54	Апрєля 8дн 1921г

Ім'я та прізвище вмершого Женекая

Призвище Ковган ім'я Евдокія по батькові Федорова

Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Апрєля місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнек волость

Ромнек село, ~~хут~~ Ромны місто будинок Ч

Лікарняний участок вулиця

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнек

волость Ромнская село, ~~хут~~ Ромны місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дом - роб. Вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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)	Порфирий Васильев Дьяченко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 108	Ч. ~~3~~	Ч. 55	Апреля 10дн 1921г.

Стать вмершого Женскій

Прізвище Левчик ім'я Ольга по батькові Михаилов

Вік 61 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апреля місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость

Ромны ~~село~~, фор Рабочая місто будинок Ч

Лікарський участок вулиця

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

волость Ромны ~~село~~, фор Рабочая місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність. Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Іванович Чемерис Вокзальна
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**

Від Записів Актів Громадянського Стану при Ромни Виконкомі 135

Полтав повіту Роменської волости Ромни

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 109	Ч. —	Ч. 56	Апреля 10 дн 1921 г

вмершого Женский

звище Лаврик ім'я Харитина по батькові Харлампі

ки 42 (час народження: 1 року місяця ння

е смерти: 192 року Апреля місяця 10 ння

ісце смерти: губернія Полтавск. повіт Роменск волость

Ромен село, хутор Вокзал місто

ніційний участок вулиця будинок Ч

ли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

лость Ромен село, хутор Вокзал

ніційний участок вулиця будинок Ч

ціональність Украинка

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

им 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	Дизентерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Иванович Чепурис
13	Місце, де поховано	г. Ромны Вокруг
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромны

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 110	Ч. 54	Ч. —	Апреля 10 дн 1921 г.

Про вмершого Мужеск пол

Призвище Даценко ім'я Яков по батькові Ильич

Вік 46 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апреля місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

Волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Паралич органи
11	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 Ильич Данилко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнах

1 рік Книга Ч: 1 міста По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 111	Ч. 55	Ч. —	Апреля 12 дн 1921 г

Прізвище вмершого Муровской ім'я Ирзыка по батькові Парамоновна

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апрель місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск

волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 156

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Ромны

1 рік Книга Ч: 1 міста По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 112	Ч. 56	Ч. —	Апреля 14 дн. 1921 г.

Прізвище вмершого Мурсенок ім'я Алексей по батькові Александр

Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Апреля місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость

Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто будинок Ч

Поліційний участок вулиця

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск

волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
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)	Кондрат Васильевъ Лъва Розлицъ.
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**

від Записів Актів Громадянського Стану при Роменскомъ Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромен
Ромен міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 113	Ч. —	Ч. 57	Апреля 15дн 1921

Прізвище вмершого Женскій ім'я Кирил. по батькові Григорьевич
вік 52 (час народження: 1 року місяця дня
час смерти: 1921 року Апреля місяця 14 дня
місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто будинок Ч
лікарняний участок вулиця
якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
лікарняний участок вулиця будинок Ч
національність Украинская
сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Фролкин Борисов Романюк.
13	Місце, де поховано	Ромни.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Роменського волости Ромни
Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по чергі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 114	Ч. 57	Ч.	Апреля 15дн 1921г.

Від вмершого Мужской
Прізвище Бойко ім'я Фролкин по батькові Григорьевич
Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Апрель місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч.
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Ромен село, хутір Ромны місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч.
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатый

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 числа свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Фомина Евдокия Ярмаченко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

13

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнах

Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 115	Ч. 58	Ч. —	Апреля 19дн 1921 г.

Про вмершого Мужской

Призвище Лебедец ім'я Василий по батькові Антонов

Вік 26 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апрель місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Войнск село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромнск село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву; або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
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 Трофимовъ Левченъ
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 168

Від Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнах

Ромны міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 116.	Ч. —	Ч. 58	Апреля 20 дн 1927 г.

Про вмершого Женскій

Прізвище Рабчик ім'я Дарья по батькові Трофимовна

Вік 65 (час народження: 1 ___ року ___ місяць ___ дня

Час смерти: 192[illegible] року Апреля місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнах

волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Виборчий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родічів 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)	Иван Зотов Сын. Ковпак
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 167 220 164

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромненом Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнск

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Окреме по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 117	Ч. 59	Ч. —	Апреля 21дн 1921

Прізвище вмершого Мужской ім'я Федор по батькові Власович

вік 2 (час народження: 1 рік місяця дня

Час смерти: 192 1 року Апреля місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать"

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)	Влас Гавриловичъ Серый Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Роменск волости Ромнен
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1. По Підвагсу Ч: .

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
ч. 118	Ч: 60	Ч. —	Апреля 21 дн 1921 г.

вмершого Мужескої
призвище Коваленко ім'я Моисей по батькові Власьевичъ
80 (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 1 року Апреля місяця 21 дня
ісце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнен. село, ~~хутір~~ Ромны місто
іційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
лость Ромнен село, хутір Ромны місто
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, лівчина, міжня, удова, розведена) Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ипат Моисеевич Ковальченко
13	Місце, де поховано	Ромницк.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Від Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волости Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 119	ч. —	ч. 59	Апреля 24 дн 1921 г

Вмершого Женский

Призвище Дидейко ім'я Агафья по батькові Власовна

40 (час народження: 1 року місяця дня

Смерти: 192 1 року Апреля місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полтавской повіт Роменск волость

Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен

волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Васильевич Дяченко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

164

Від Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнах

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Окреме по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 120	Ч. ~	Ч. 60	Апреля 25дн 1921

Про вмершого Женскій

Призвище Рутенко ім'я Дарья по батькові Семеновна

Вік: 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск

волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Марк Сергеевич Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі
Полтавськ повіту Роменск волости Ромны
Ромны міста _____
1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 121	Ч. 61	Ч. —	Апреля 28 дн 1921 г.

Прізвище вмершого Мутенко ім'я Григорій по батькові Иванович
Вік 20 (час народження: 1 ____ року _____ місяця ____ дня
Час смерти: 1921 року _____ місяця ____ дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны
Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність _____
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ~~Холост~~ Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Убит бандитами 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)	Проскурня Ромашкий Макар Григорьевич Сторона Любов
13	Місце, де поховано	Ромны.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменского волости Ромны
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. 62	Ч. —	Апреля 29 дн 1921 г.

Стать вмершого Мужской
Призвище Колоненко ім'я Тихон по батькові Васильевич
Вік 60 (час народження: 1 року місяць дня
Час смерти: 1921 року Апреля місяця 29 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 167

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Ромен повіту Роменск волости Ромнск
Ромны міста

...рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 129	Ч. 66	Ч. —	Апрель 28 дн 192 г.

...вмершого Мужской
...звище Волова ім'я Сергей по батькові Семенов
...к 20 (час народження: 1 року місяця дня
...е смерти: 192 року Апрель місяця 24 дня
...це смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Горшечья слобода місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
...лость Ромнск село, хутір місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...іональність Великоросс
...мейний стан вмершого. (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ижня, удова, розведена) холост

...ом займається (фах, ...есло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) хлебопашец

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Упад Дайсердіайтис
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трудящ. Комерад Ворона
13	Місце, де поховано	Ромнах
	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 Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменськ волости Ромнах
Ромнах міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 124	Ч. —	Ч. 61	Мая 19го 1921г

Ім'я вмершого Женскій Призвище Самойленко ім'я Анна по батькові Владимір
Вік 6м (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 192 1 року Апрель 30 місяця ___ дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто ___ будинок Ч
Медичний участок ___ вулиця ___
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто ___
Медичний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменск волости Ромны Ромен міста

рік Книга Ч: I По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 125	Ч. —	Ч. 62	Мая 3 дн. 1921 г.

Прізвище вмершого Жеченкій

Прізвище Самойленко, ім'я Мирра по батькові Федотовы

Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Апреля місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфр
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 Иванович Сычик Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

У цій справі пронумеровано 25 аркушів
Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис службових осіб, що зробили запис
10 мая
Артехров
Ромен. окр. відд.

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 170

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменского волости Ромнах
Ромны міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
...гальне по черзі Ч. 126	Ч. 64	Ч.	Мая 4 дн 1921 г.

Стать вмершого Мужской
Прізвище Ковган ім'я Григорий по батькові Харитонов
Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 3 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Дільничний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Дільничний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Федор Харитонович Ковган
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменского волости Ромны

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено випис
Ч. 127	Ч. 65	Ч. —	Мая 6дн 1921г

Стать померлого Мужескоп

Призвище Яременко ім'я Николай по батькові Антоновіч

Вік Ни (час народження: 1.. року місяців дня

Час смерти: 192/ року Мая місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромны село, хутір Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначить адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромны село, хутір Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

Сімейний стан вмерлого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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 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)	Антон Прокофьевич Ярмоленко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

172

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнах

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підрайону Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 128	Ч. 66	Ч. —	Мая 8 дн 1921 г.

Прізвище померлого Лукянской ім'я Петр по батькові Павлович

Вік померлого (час народження: 1 року місяць дня

Час смерти: 1921 року Апреля місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость

Ромнск (міс.) хутір Косенков місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск

волость Ромнск (міс.) хутір Косенков місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Павел Ефремович Самойленко
13	Місце, де поховано	х. Коеников
	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 Ромнен Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромнен
Ромнен міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 129	Ч. 67	Ч.	Мая 9 дн 1921 г.

Ім'я вмершого Мужеской
Прізвище Кононенко ім'я Нестор по батькові Кириллович
Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192/ року Мая місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Виборчий участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, уловець, розведений, вдівець, вдова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл. господ., службовець, робітн.) Хлебопашец сельский

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Кортун Григорьевич Коломенко Ромен
13	Місце, де поховано	Ромен
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
Полтавськ повіту Роменском волости Ромен
Ромны міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

1 рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 130	Ч. 68	Ч.	Мая 11дн 1921г.

Від вмершого Мужской
прізвище Иваненко ім'я Иван по батькові Иванович
вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
час смерти: 1921 року Мая місяця 10 дня
місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
лікарняний участок вулиця будинок Ч
як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
лікарняний участок вулиця будинок Ч
національність Украинская
сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) хлебопашествам

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Григорий Иванович Иващенко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

175

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнах Ромненского міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 130	Ч. 69	Ч. —	Мая 11дн 1921г.

Про вмершого Лутской Прізвище Яременко ім'я Григорій по батькові Семенович

Вік 29 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року Апрель місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнах село, хутір Ромны місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск

волость Ромнах село, хутір Ромны місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

176

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Лохвицького повіту Роменського волости Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підрагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 132	Ч. —	Ч. 65	Мая 11дн 1921г.

Від вмершого Жепский

Призвище Рудь ім'я Ирина по батькові Григорьевна

Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Май 10 місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Андрей фамилия Рудь
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

177

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромнах
Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагоу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
ч. 133	ч. 70	ч. —	Мая 13дн 1921

Пол вмершого Мужской
Призвище Жименко ім'я Нестор по батькові Теофилов
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнек
волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Колики
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Лука Антонович Опотчянко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнен Виконкомі Полтавск повіту Ромненского волости Ромнен

Ромнен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 134	Ч. 74	Ч. 77	Мая 14 дн 1921 г.

Стать вмершого Мужской

Призвище Ковган ім'я Михаил по батькові Исаакович

Вік 4 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Мая місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен (село, хутір Резвого місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Резвого місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Исаак Климович Ковган
13	Місце, де поховано	х Ревівки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

1925 19

Відділ Зашсів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнах

Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 135	Ч. 72	Ч. —	Мая 22дн 1921г.

Ім'я вмершого Мужеской

Призвище Пляченко ім'я Иван по батькові Евдокимов

Вік: 68 (час народження: 1 ____ року ____ місяца ____ дня

Час смерти: 192 1 року Мая місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнен

волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинска

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненскам Виконкомі
Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнен
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 136	Ч. —	Ч. 64	Мая 22дн. 1921 г.

Стать вмершого Женскій
Призвище Дьяченко ім'я Матрона по батькові Марковна
Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 | року Мая місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнок село, хутір Косенков місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
волость Ромнск село, хутір Косенков місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, вдовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девочка

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Прогрессивный паралич. Болезнь.
11	Прізвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марк Антоновичъ Дьяченко
13	Місце, де поховано	г. Ромны кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненск волости Ромны

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 137	Ч. —	Ч. 65	Мая 27 дн 1921 г

Ім'я вмершого Женский Катерина Исаак по батькові Ковган

Прізвище Ковган

Вік 1½2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Май місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость

Ромны село, хутір Ковганов місто

Клініцийний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск

Волость Ромнок село, хутір Ковганов місто

Клініцийний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кишковая
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)	Матвеев Исаакович Ковчан
13	Місце, де поховано	г. Ковчанов
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненого волости Ромны міста

1 рік. Книга Ч: 1 По Шпагату Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виклс
Ч. 138	Ч. —	Ч. 66	Мая 28 дн 1921г.

Ім'я помершого: Женеся

Прізвище Хилько ім'я Марина по батькові Михайловна

Вік: 2½ (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Мая місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Ромненого волость Ромненая село, хутір Ромны міста будинок Ч

Лікарняний участок вулиця

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнен волость Ромнек село, хутір Ромнеу міста будинок Ч

Лікарняний участок вулиця

Національність Украинка

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

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	Неизвестная
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)	Матвеев Исаакович Ковчан г. Ковёлков
13	Місце, де поховано	
	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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменського волости Ромнах Ромны міста

1921 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 138	Ч. —	Ч. 66	Мая 28 дн 1921 г.

Стать вмершого Женскій

Прізвище Хилько ім'я Марина по батькові Михайловна

Вік 2½ (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Мая місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменского волость Ромненская село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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 доставлено медичного свідоцтва	простуда
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)	Михаил Николаевич Хлопко
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменского волости _____

Ромен міста _____

21 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 139.	Ч. —	Ч. 67	Мая 28 дн 1921 г.

Стать вмершого Женский

Прізвище Смолик ім'я Екатерина по батькові Михайловна

Вік 22 (час народження: 1 року _____ місяця ____ дня

Час смерти: 1921 року _____ місяця ____ дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость

Ромен село, хутір Ромны місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск

волость Ромен село, хутір Ромны місто _____

Лікарняний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская.

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

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	Грипп
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Андреевич Диденко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромны Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромны.
Ромны міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 140	Ч. 73	Ч. —	Мая 29 дн 1921 г.

Від вмершого Мужской
Призвище Яранцко ім'я Павел по батькові Никифор.
Вік 34 (час народження: р. ___ року ___ місяца ___ дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва.	Туберкулез
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)	Гордей Николаевич Яременко
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромненском Виконкомі Полтавск повіту Роменско волости Ромнок Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 141	Ч. —	Ч. 68	Июня 2 дн 1921 г.

Від вмершого Женский

Прізвище Яременко ім'я Софья по батькові Ивановна

Вік 20 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июня місяця 2 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнск волость Ромнск село, хутір Ромны місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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 Иванович Яременко
13	Місце, де поховано	Ромен[illegible].
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськ Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромен

Ромен міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 142	Ч. 74	Ч. —	Июнь 6дн 1921 г.

Стать вмершого Мужеской

Прізвище Нестеренко ім'я Михаил по батькові Иванов

Вік 54л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Ромен село, хутір Вольное місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

Волость Ромен село, хутір Вольное місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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 свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Прикаюся
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Абрам Евсеевич Настаренко
13	Місце, де поховано	Вдома в бур'ї
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромненск волости Ромны

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 145	Ч. 75	Ч. —	Июня 9дн 1921 г

Стать вмершого Мужской

Призвище Пономаренко ім'я Николай по батькові Григорьевич

Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Июня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость

~~Хлевищенск~~ село, хутір Абрамов місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск

волость Хлевищ село, хутір Абрам місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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	Голодуха
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 Назарович Пономаренко
13	Місце, де поховано	Абрамівка Хмелик
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромнен волости Ромнен

Ромны міста

№ 4 серія Книга Ч: 10 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 144.	Ч. 76	Ч. —	Июня 15 дн. 1921 г.

Від вмершого Мужеск

Прізвище Свидников ім'я Федор по батькові Павлович

Вік 63 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 1 року июня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость

Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто —

Поліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто —

Поліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Русская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Ромнах

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підрагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 145	Ч. —	Ч. 69	Июня 15дн. 1921 г.

Прізвище померлого Жепекин ім'я Мария по батькові Трофимова

Вік 11л (Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июня місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменской волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск

волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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 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)	Прохор Парменович Шульга Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненск волости Ромны

Ромны міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 146	Ч.	Ч. 70	Июня 19дн 1924 г.

Ім'я вмершого Женский

Призвище Ягно ім'я Марія по батькові Константин.

Вік 72 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июня місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромны село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск

Волость Ромнен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	порок серця
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 Демьянович
13	Місце, де поховано	Ромен
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменех волости Ромнех

Ромнех міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 147	Ч. 77	Ч. —	Июлиа 22дн.

Стать вмершого Мужеской

Прізвище Шпанко ім'я Максим по батькові Петро-

Вік 24 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июль місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромнен волость

Ромнех село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменех

волость Ромнех село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецкая

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Ивон Никифорович Шпанько
13	Місце, де поховано	Ромен
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромен
Ромен міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 148	Ч. 78	Ч. —	Июль 28 дн. 1921 г.

Для вмершого: Мужской
Прізвище Семашенко ім'я Николай по батькові Власович
Вік 2г (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Июль місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромен село-хут Вторые місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромен село-хут Вторые місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифозна 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)	Вовк Яковлевич Романенко Ромен Вбудинку
13	Місце, де поховано	Ромен Вбудинку
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромен
Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 44	Ч. 79	Ч. —	11 Січня 1921 р.

Від вмершого Мужеского
Прізвище Ковган ім'я Филип по батькові Авраамовича
Вік 20 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Січня місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, хутір Ромен місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
Волость Ромен село, хутір Ромен місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

№ 30,—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Малокровіе
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)	Аврам Федорович Ковач Ромни
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

...дій Записів Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі Полтав. повіту Роменск волости Ромны Ромны міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альце по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 150	Ч. —	Ч. 71	Июль Чрп 1921

...вмершого Мужской

...звище Берлинец ім'я Мария по батькові Григорьевна

...ік (час народження: 1 року місяця дня

...смерти: 1921 року Июля місяця 4 дня

...е смерти: губернія Полтав повіт Ромен. волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

...ость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...ціональність Украинка

...ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ужня, удова, розведена) Женат

...м займається (фах, ...есло, посада; стано...е в промисл: госпо..., службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дезинтерия
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).	Иван Григорьевич Брегинец Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Роменском Міськомі
м. Полтав повіту Роменский волости Роменской
Ромны міста _____

рік 1935 Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

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

Ім'я вмершого Минко
Прізвище Минко ім'я Анна по батькові Григорьевна
Вік: 55 час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Января місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Роменская село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость Роменск село, хутір Ромны місто _____
Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, вдовиця, удова, розведена) замужняя

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.) домашняя хозяйка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Роменская

Ромашки міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч. —	Ч. 2	

Стать вмершого Женский

Прізвище Бычко ім'я Мария по батькові Антоновна

Вік 10 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменский волость Роменский село, хутір Ромашки місто

Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ромен

Волость Роменская село, хутір Ромашки місто ...

Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Антон Дьячинко
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромненском виконкомі
Полтавській повіту Ромненскаго волости Ромненская
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підвагеу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис.
Ч. 3	Ч. 1	Ч. —	

Прізвище вмершого Жженский
Ім'я, по батькові Тимофей Тимофеев
Вік: 2 (час народження: — року — місяця — дня
Час смерти: 1921 року Января месяца 1 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромненская село, хутір Ромны місто
Адміністраційний участок — вулиця — будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск
волость Ромнск село, хутір Ромны місто
Адміністраційний участок — вулиця — будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

200

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)	Михеев Черевичн
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменскім волости

Ромнах міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 138

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 2	Ч. —	1 Января 1921

Стать вмершого Мужскім

Призвище Пономаренко Назарій по батькові Васильевич

Вік 57 (час народження: 1 року / місяця / дня

Час смерти: 192 / року Января місяця / дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость

Ромнах село, хутір Авраменков

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

Волость Ромнах село, хутір Авраменков

Дільничний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскаго

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

Чим займається (фах, служ., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

201

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі
Полтав повіту Роменском волости Роменской
Ромнах міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 5	Ч. 3	Ч.	Января 1921.

вмершого Мужеский
призвище Покоть ім'я Меркурий батькові Федоров
Ч. 190. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 1 року Января місяця 2 дня
смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромнах село, хутір Ромны місто
ційний участок: вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
ость Ромнах село, хутір Ромны місто
ційний участок: вулиця будинок Ч
іональність Украинец
мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) Холост

ім займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

202

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Убит пулей
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)	Сорец Федор Ле
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Ромен
Ромны міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підвагту Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 6	Ч. —	Ч. 3	3 января 1921 г.

Ім'я вмершого Женский
Прізвище Дьяченко ім'я Фарина по батькові Антоно
Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року января місяця 3 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромен волость
Ромненск село, хутір Ромны місто
Ділянковий участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавск повіт Ромен
Волость Ромен село, хутір місто
Ділянковий участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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)	Антон Евстахиевич Дьячинь
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі

Полтавської губернії повіту Роменского волости Роменского

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Нігзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч. 4	Ч. —	8 января 1921 го

Прізвище вмершого Маевский ім'я Григорий по батькові Андреевич

Вік: 10 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року 7 января місяців 8 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость

Роменская село, хутір с Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменск

волость Роменская село, хутір Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

204

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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)	Анкарев Косьмич Щербань
13	Місце, де поховано	Ромны на кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі
Полтав повіту Ромненский волости Ромны
Ромны міста
1 рік. Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
тальне по черзі	Ч. 8	Ч. 5	Ч. —	11 Января 1921 г.

вмершого Мужеский
ище Самойленко ім'я Евстафий по батькові Антон Евтих
57 (час народження: рік місяця дня
смерти: 192 1 року Января місяця 11 дня
смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
ненск село, ~~хутір~~ Ромны місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полтавск повіт Ромен
ость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны
ційний участок вулиця будинок Ч
ціональність Украинская
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

ом займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Артем Ковалев Сваник Ромненская Владовщ
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтав повіту Ромненский волости Ромнен
Ромнен міста
1 рік Книга Ч: 1 По Недзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9	Ч. —	Ч. 4	12 января 1921 г.

Прізвище вмершого Женский ім'я Берилец по батькові Мария Иванов
Вік 5 м. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року ___ місяця ___ дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнен село, хутір Ромны місто ___
Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск
волость Ромнен село, хутір Ромны місто ___
Лікарський участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

206

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	Васильєв Иванов г. Горшечь
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	Рогнинская Кладбищ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печ.

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Рогнинском виконкомі

Актів повіту Роснеск волости Рогнинск

Рогнинск міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Числа по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч. 6	Ч. —	12 января 1921

Прізвище вмершого Мужеский Кириленка Федор по батькові Ефимов

Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 1 Января місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Тамбов повіт Рогнинск волость

Рогнинск Раз. село хутір Ковалев місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Тамб повіт Рогнинск

волость Рогнинская село, хутір Ковалев місто

Адміністративний участок: вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельнецать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роїшкомзаконкомі

Полтав повіту Роїшковкаго волости Роїшкая

Роїшкаго міста

1 рік. Книга Ч: 1 По-Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Рахувати по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. 5	Ч. 5	Января 1921.

Ім'я вмершого Женочий

Призвище Московець ім'я Мірья по батькові Степанов

Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роїшков волость

Роїшкий село, хутір с Роїшкаго місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роїшков

волость Роїшков село, хутір Роїшкаго будинок Ч

Лікарський участок вулиця

Національність Украинець

Родинний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Разведен

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

\+ — — — —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

208

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Карбункулъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Стефанъ Ивановичъ Алексѣевъ 1
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненскомъ Исполкомѣ

Полтав повіту Ромненск волости Ромны

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч. 7	Ч. —	Января 1921 г.

Прізвище вмершого Мужескій ім'я Нестор по батькові Ильичъ

Вік: 72 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Января місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненск.

волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны

Поліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

209

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13.	Ч. 8	Ч.	16 января 1921 г.

Про вмершого Мужеский

Призвище Ременець ім'я Ивси по батькові Корсунович.

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року Января місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Ромны місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

Волость Ромен село, хутір Ромны місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

Сімейний стан вмершого (неодружатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ременець Яро
13	Місце, де поховано	Ромен[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

...ів Актів Громадянського Стану при Ромнах ...конкомі

Полтав повіту Ромненскаго волости Ромны

Гринець міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

З-АПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч. 6	Ч. 6	14 января 1921

...вмершого Женецкій

призвище Иващенко ім'я Марія по батькові Конст[illegible]

...ок 5 (час народження: 1 • року місяць дня

...с смерти: 192 1 року января місяця 14 дня

...це смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость

Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

...ость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны

...ційний участок вулиця будинок Ч

...іональність Украинская

...мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ійня, удова, розведена) ребенок

...м займається (фах, ...есло, посада; стано... 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	Скарлатина
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)	Кондратий Сергеевич Иваненко
13	Місце, де поховано	Рогинское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Акт запісів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі
Прилуцкого повіту Роменской волости Рогинск
Рогинск міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч. 9	Ч. —	14 января 1921 г.

Про вмершого
Прізвище Жуко ім'я Иван по батькові Алексеев
Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Рогинское село, ~~хутір~~ Рогинск місто
Дільничний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск
волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинск місто
Дільничний участок: вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдовиця, удова, розведена) Малолет

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Запись Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі
Полтав повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнен міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч. 10	Ч.	16 января 1921

Вмершого Мужеский
призвище Яхно ім'я Иван по батькові Федоров
60 років Час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1921 року Января місяця 16 дня
це смерти: губерня Полтавск повіт Ромнен волость
омнен село, хутір Ромны місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
ость Ромнен село, хутір Ромны місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинец
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ажня, удова, розведена) Холост

займається (фах, сло, посада; стано- в промисл: госпо- службовець, робітн.)	Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свіаків, 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)	Пилюк Моисей
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромны
Ромен міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 17	Ч. 11	Ч.	18 января 1921г.

Ім'я вмершого Мужеский
Призвище Дзюк ім'я Василий по батькові Ефимов
Вік 12л. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 18 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
Волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Евфимий Дяжур
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану, при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромнах волости Ромнах
Ромны міста
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. 18	Ч. — —	Ч. 7	18 января 1921г.

Прізвище вмершого Женский, ім'я Анастасия, по батькові Порфирьевна, лета Ямо
6м (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ромненск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина.
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)	Покупний якто
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Роменск
Ромнесь міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 19	Ч. 12	Ч.	18 января 1921

Ім'я вмершого Мужеский
Прізвище Колесник ім'я Никанор батькові Марков
Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року 18 января місяця 18 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Ромнское село, ~~хутір~~ Ромны место
Міський участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Мартыненко
13	Місце, де поховано	Роменское Кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменского волости Ромны
Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
альне по черзі			
Ч. 20	Ч. 13	Ч. —	18 января 1921

вмершого Пужеский
призвище Федор ім'я Осипов по батькові Ефимов
Ч. 20 (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 1 року Января. місяця 18 дня
ісце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
ліційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце прожцвання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
лость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто будинок Ч
ліційний участок вулиця
ціональність Украинец
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, півчина, міжня, удова, розведена)

м займається (фах, есло, посада; станоце в промисл: господ, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Ефрем Дзеур
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтав повіту Ромнен волости Ромнен
Ромны міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
альне по черзі Ч. 21	Ч.	Ч. 8	13 января 1921 г.

вмершого Женский
призвище Сердак ім'я Марта батькові Никифоров
(час народження: 1 року місяца дня
смерти: 192 / року января місяця 9 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость
Ромны село, хутір Ромны місто
іційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
лость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
іційний участок вулиця будинок Ч
іональність украинская
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, лівчина, міжня, удова, розведена) вдова

м займається (фах, есло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
11	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 Ковчан
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском виконкомі

Полтав повіту Роменскаго волости Ромен

Ромны міста

рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22	Ч. 14	Ч. —	20 января 1921 г.

Про вмершого Мужской

призвище Джигр ім'я Никифр по батькові Евремов

вік 22 (час народження: 1 року місяца дня

часу смерти: 1921 року января місяця 20 дня

місце смерти: губернія Полтавс повіт Роменск волость

Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

дміністраційний участок вулиця будинок Ч

коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

волость Ромны село, ~~хутір~~. Ромны

дміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
11	Призвище, імя, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ефимий Иванов
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
Полтавс повіту Ромненск волости Ромнок
Ромнец міста
...1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч. 15	Ч.	20 января 1921 г.

...вмершого Мужской
...ізвище Стрелецкого ...гія Иван по батькові Фомичъ
...65. (час народження: 1 року місяця дня
...смерти: 192 1 року Января місяця 20 дня
...смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
...Ромнец село, хутір Ромнец місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнец
...ость Ромнец село, хутір Ромнец місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...іональність Украинская
...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ижня, удова, розведена)

...и займається (фах, ...есло, посада; стано-...е в промисті: госпо-...службовець, робітн.)	Столяръ

№ 30—Тип. „Артельшечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Василий Шумилин
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромнах
Ромнах міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Дитяче по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 24	ч. 16	ч. —	24 января 1921 г.

вмершого Мужской
ище Чисенко ім'я Авксентий батькові Давидович
70л. (час народження: 1 року місяца дня
с смерти: 192 1 року Января місяця 24 дня
це смерти: губерня Полтав повіт Ромнах волость
Ромнах село, хутір Ромнах місто
ційний участок вулиця будинок Ч
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнах
ость Ромнах село, хутір Ромнах місто
ційний участок вулиця будинок Ч
іональність Украинская
ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений; дівчина, ійка, удова, розведена) вдов

...займається (фах, ...сло, посада; стано... в промисті: госпо... службовець, робітн.)	Хлебопек.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Чистенко Григорий Тимофе
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

...ій Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромнен
Ромны міста

...1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 25	Ч. —	Ч. 9	21 января 1921 г.

...вмершого женский
...звище Сеченко ім'я Наталия батькові Евстафьевна
...66 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
...смерти: 192 1 року 9 января місяця 24 дня
...смерті: губерня Полтав повіт Ромен волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
...іційний участок вулиця будинок Ч
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...стійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
...ость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
...іційний участок вулиця будинок Ч
...іональність Украинка
...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...іжня, удова, розведена) замужняя

...займається (фах, ...сло, посада; стано... 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	Тифоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ульяна Михайлова Селенченко Ромненск Кладбищ
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

...дділ Зашсів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі ...Полтав повіту Ромненск волости Ромнек ...Ромнец міста

...1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 57	Ч. 29	Ч.	Февраль 11дн 192

...вмершого Мурской ...звище Нестор ім'я Николай по батькові Алексеевич

...к (час народження: 192 року Январь місяця 24 дня

...е смерти: 192 року февраля місяця 10 дня

...це смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость Ромнск село, хутір Ромнец місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

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

...стійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск ...ость Ромнск село, хутір Ромнец місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...іональність Украинец

...ейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ужня, удова, розведена) ребенок

...займається (фах, ...сло, посада; стано- ...в промисл: госпо- ...службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Алексій Тимофійович Кононенко Ромни
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменск волости Ромнах Ромны міста

192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 52	Ч. —	Ч. 23	февраля 15 дн 1921 г.

Прізвище помершого Жевакий ім'я Галина по батькові Ивановна

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнах (міс.) хутір Подивирня місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромнах (міс.) хутір Подивирня місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Сестра Своякова Родная
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменского волости Ромнах Ромнах міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписе
Ч. 53	Ч. 30.	Ч. —	февраля 14 дня 1921 г.

Прізвище вмершого Мужской ім'я Михаил по батькові Матвеевъ

Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року февраль місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскаи

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

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	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)	Сестра Свидетелева Розвит
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.**

ція Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнах міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 53	Ч. 30.	Ч. —	февраля 16 дня 1921 г.

вмершого Мужской

ище Литвинов ім'я Михаил по батькові Максим

к 7 (час народження: 1 року місяця дня

с смерти: 192 1 року февраль місяця 16 дня

ця смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск ость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто

ційний участок вулиця будинок Ч

іональність Украинская

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, іжня, удова, розведена) Вдовец

м займається (фах, есло, 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	Сыпной тиф
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)	Иван Иванович Зеленский Ротмур
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печ.

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромен
Ромен міста
№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 31	Ч.	февраля 17дн 1921

Від вмершого Мужской
Призвіще Ковган ім'я Игнат по батькові Фомичевич
Вік: 55 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року февраль місяця 17 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Городской с. хутір Ковганов місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ротмистр с. хутір Ковганов місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Феодосьевич Ковган
13	Місце, де поховано	х Ковгана
	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 Роменском Виконкомі Полтавск повіту: Роменского волости Ромен Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 55	Ч.	Ч. 24	февраля 17-го 1921 г.

Про вмершого: Женский

Призвище Ковган ім'я Александро по батькові Яковлевич

Вік 47 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 17 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, хутір Ромны місто

Дільничий участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромны місто ___

Дільничий участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромненск
Ромней міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписе
Ч. 56	Ч. 32	Ч.	февраля 19дн 1921г.

Ім'я вмершого Мужской
Призвище Сенька ім'я Иван по батькові Прокофьевич
Вік 6 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року февраля місяця 19 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромней місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч.
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Савва Якимович Сенюч
13	Місце, де поховано	Ромныз
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромненск волости Ромнен Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 54	Ч. 33	Ч. —	февраля 20 дн. 1921

Ім'я вмершого Мартенсон
Прізвище Мальярко ім'я Василий по батькові Никифорович
Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року февраля місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ковган місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск
волость Ромнен село, хутір Ковгана місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, неїжня, удова, розведена) вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Тітов Васильевій Ковган
13	Місце, де поховано	Ромнеч
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

ція Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Ромненского волости Ромнен
Ромнец міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

гальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 58	Ч. 34	Ч. —	февраля 21 дн 1921 г.

вмершого Жуковской
ризвище Лаврик ім'я Иван по батькові Лазаревич
к 11 (час народження: 1 року місяца дня
е смерти: 192 1 року февраль місяця 20 дня
ісце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнен дер. ~~хутір~~ Выгонное місто
ліційний участок вулиця будинок Ч
: особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Ромненск
лость Ромнен дер. ~~хутір~~ Выгонная місто
ліційний участок вулиця будинок Ч
ціональність Украинская
мейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, міжня, удова, розведена) ребенок

им займається (фах, несло, посада; станоще в промислі: господ., службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Алексей Панфилович Лаврик Выгонах
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськом Виконкомі
м. Полтавск повіту Роменск волости Роменск
м. Ромны міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 59	Ч. 35	Ч.	февраля 21 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужескої
Призвище Шкира ім'я Георгій по батькові Дмитриев
Вік: 50 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменского волость Ромен. с. дер. хутір Выгонах місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромен. дер. хутір Выгонах місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская.
Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Шкура Куприян Георгієвич
13	Місце, де поховано	Въ полѣ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинском Виконкомі
Гоптав повіту Роменскомъ волости Рогинок
Рогинь міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 60	Ч.	Ч. 25	Февраля 23 дн 1921 г.

Ріл вмершого Великоросс
Прізвище Серый ім'я Вакарий по батькові Тимофѣевъ
Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Рогинск село, хутір Серого місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч°
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Рогинск село, хутір Серого місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Прокопчук Трохим Сергій
13	Місце, де поховано	х. Серого 1
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце

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

Відділ Зайнсів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменського волости Ромни м. Ромнах міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 61	Ч.	Ч. 26	февраля 23 г 1921 г.

Від вмершого Желіевич

Призвище Тимошевец ім'я Аграфена по батькові Тимофеевна

Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Зиновій Степанович Московец Ромницкая
13	Місце, де поховано	Ромницкая
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

231

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменск волости Ромнск Ромнах міста

№ 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 62.	Ч. —	Ч. 27	февраля 23дн 1921 г.

Від вмершого Мещанка

Призвище Корнаух ім'я Мария по батькові Моисеевна

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнск (село, хутір Корнауховка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч:

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск волость Ромнск (село, хутір Корнауховка місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Беліц Кондратовий Корнаєв
13	Місце, де поховано	с. Корнаєв.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

232

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі Полтавок повіту Роменске волости Ромнок

Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 63	Ч. —	Ч. 28	февраля 24дн 1924 г.

Ім'я вмершого Женект

Призвище Чуич ім'я Мария по батькові Калешковна

Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтав. повіт Роменск волость Ромнок село, хутір Авраменк місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

волость Ромнок село, хутір Авраам місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецкая

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

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 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)	Демид Семенович Самойленко
13	Місце, де поховано	к Авраменкові
	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 міст Ромен Виконкомі Полтавськ повіту Роменского волости Ромен Ромен міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 64	Ч. —	Ч. 29	февраля 26 дн 1921 г.

Від вмершого женскаго

Призвище Куриленко ім'я Александра по батькові Иванова

Вік 7 м. (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року февраля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, хутір ___ місто ___

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромен село, хутір ___ місто ___

Міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Коклюш
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть, (зазначити докладну адресу)	Павел Лукич Салівон Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменск волости Ромнах міста Ромнах

Вер 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 65	Ч. 36	Ч. —	февраля 26дн 1921 г.

Стать вмершого Мужской

Призвище Ясь ім'я Василь по батькові Петрович

Вік: 10 м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость

Ромнах село, хутір Ромны місто

Канцелярський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

волость Ромнах село, хутір Ромны місто

Канцелярський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Tbc kostka
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також числю свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорій Владимиров Ямщ
13	Місце, де поховано	Ромнівор.
	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 Ромнен Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромнен м. Ромнеіз. міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 64	Ч. —	Ч. 30	Февраля 26 дн 1921 г.

Ім'я вмершого Женский

Призвище Самойленкім'я Федосья по батькові Федорець.

Вік 55 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Февраля місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Роменск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнеіз. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнен село, хутір Ромнеіз. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская.

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Севостьянов Антипович Самой легко:
13	Місце, де поховано	Ромны.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

236

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен. Виконкомі Полтавськ повіту Ромнен волости Ромнен Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 67	Ч.	Ч. 31	Марта 1 дн. 1921 г.

Стать вмершого Женский

Призвище Колесниченъ ім'я Надежда по батькові Михайловна

Вік: 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Февраля місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельнечать".

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)	Михаил Тимофеевич Колесниченко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 257

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Роменск волости Ромны Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 68	Ч.	Ч. 32	Марта 1 дн. 1921 г.

Про вмершого Женский

Призвище Ковган ім'я Феодора по батькові Яковлевна

Вік 26 (час народження: 19 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменской волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Федора Харитоновича Ковган
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ волости Ромны
Ромны міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 69	Ч. _____	Ч. 33	Марта 1 дн 1921г

Від вмершого Безпекий
Призвище Цупка ім'я Савельєвна по батькові Авксентіевна
Вік 58 (час народження: 1 ____ року _____ місяця ____ дня
Час смерти: 192 1 року февраля місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость
Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Болезнь сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Митрофан Лукич Маляренко
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 Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Ромненского волости Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 70	ч. 37	ч.	Марта 1 дн. 1921 г.

Прізвище вмершого Лукьяненок ім'я Николай по батькові Федосьевич

Вік 3 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року февраля місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромны село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромны село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
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)	Ананьев Ефим Лукич Малаховка
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
Полтавськ повіту Роменск волости Ромны
Ромны міста

Від 1 рік Книга Ч: 1 По Недавтсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 74	Ч. —	Ч. 34	Марта 1 дн. 1921 г.

Від вмершого Ананьев
Прізвище Ананьев ім'я Татьяна по батькові Петровна
Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Ромны село, хутір Авраменк місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромны село, хутір Авраменк місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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 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)	Иван. Кортиловий Папенко
13	Місце, де поховано	х. Авраменков
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

241

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Ромненского волости Ромнах

Ромні міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 72	Ч. —	Ч. 35	Марта 1 дн. 1921

Від вмершого Весенский

Призвище Нестеренко ім'я Анастасия по батькові Корнеловна

Вік 2нед Час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Марта місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Ромнах с. пос. дер. Вкопое місто

Вуліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнах с. пос. дер. Вкопое місто

Вуліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, уловець, розведений, дівчина, заміжня, улова, розведена) разведен

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Нестеренко Семен Моисеевич
13	Місце, де поховано	Зборное В.Б.Р.Б.
	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 Роменск Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Роменск Ротуш міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 75	Ч. 38	Ч. —	Марта 2дн 1921г

Від вмершого Мужескої

Призвище Овчаренко ім'я Иван по батькові Иванович

Вік: 69 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнск ~~село~~ хутір Овчаренск місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнск ~~село~~, хутір Овчарен місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Демид Иванович Овчаренко
13	Місце, де поховано	х Овчаренков
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

243/146

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромнах

Ромны міста

Від 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 74	Ч. —	Ч. 36	Марта 4дн. 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Гладкая ім'я Мария по батькові Ерофеевна

Вік 42г. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Марта місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромнск волость Ромнск. село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнск

волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Григорий Лаврентьевич Сапожник Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки.

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 244

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Ромнок

Ромны міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 До Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 76	Ч. —	Ч. 38	Марта 7дн 1921г

Від вмершого Женскій

Призвище Дьяченко ім'я Дарья по батькові Алексеевна

Вік 30 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнок село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнок село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 числа свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Александр Георгиевич Дьяченко
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромненском Виконкомі Полтавськ повіту Ромненского волости Ромненской Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

З А П И С П Р О С М Е Р Т Ь

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 77.	Ч. —	Ч. 39	Марта 8 дн. 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Чистенко ім'я Наталья по батькові Григорьевна

Вік 53 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 8 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненого волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 78	Ч. —	Ч. 40	Марта 9 дн 1921 г.

Відділ вмершого Хейский

Призвище Лейя ім'я Ицыка по батькові Пинхусовичъ

Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Роменская село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце прожиття вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, 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)	Кондрат Васильович Лялі
13	Місце, де поховано	
	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 Роменск Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Роменск

Ромнесу 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. 79	Ч. 39	Ч. —	Марта 4дн 1921 г.

Від вмершого Мужеского

Призвище Яременко ім'я Иван по батькові Никифор

Вік 28 (час народження: 1 року місяця 10 дня

Час смерти: 192 року Марта місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавска повіт Роменск волость

Роменск село, ~~хутір~~ Ромнесу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Роменск село, ~~хутір~~ Ромнесу місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецкая

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел Никитич Хрипенко
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромненском Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Роменского Ромны міста

Вид 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 80	Ч. 40	Ч. —	Марта 10 дн 1921

Від вмерлого Мужского Призвище Шестопал ім'я Михаил по батькові Демидовск

Вік 11л (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Марта місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинскаго

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Контузія 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)	Шестопал Клеменгрий Федорович Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

243

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Ромнен волости Ромнах

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 81	Ч. 41	Ч. —	Марта 12 дн. 1921

Відмершого Харитоненко

Призвище Литвиненко ім'я Иван по батькові Павлович

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромнен волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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, й також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел Николаевич Литвиненко Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для [illegible]

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волости Ромнен Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 82	Ч. —	Ч. 71	Марта 13 дн 1921 г

Від вмершого Женский.

Призвище Жолыркo ім'я Ксения по батькові Никифоровна

Вік: 55 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 12 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнек село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Грипп
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мокий Мелодія Самойловна
13	Місце, де поховано	Ромнов
	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 Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Роменської волости Ромнах
Ромнах міста
№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 251

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 83	Ч. 12	Ч.	Марта 13 дн. 1921 г.

Від вмершого Мужской
Призвище Кот ім'я Андрей по батькові Кассьянов
Вік 26 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромнов місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромнов місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах. Виконкомі
м. Полтав повіту Ромненск волости Ромнск
м. Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 84	Ч. 43	Ч.	Марта 14 дн. 1921 г.

Відмершого Мужеской
Прізвище Шерваль ім'я Шлемон по батькові Вишльев
Вік 13 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
Ромнск село, ~~хутір~~ Ромнах. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромнах. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинскай
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис. особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 253

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Ромнск

Ромнец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День, місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч. —	Ч. 42	Марта 14 дн 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Ковган ім'я Мирон по батькові Тихонович

Вік 15 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

Ромнск село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск

волость Ромнск село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

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)	Ковган Михон Васильевич
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових ос... що зробили зап...

Місце для ...тки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромни Виконкомі Полтавськ повіту Роменск волости Ромны м. Ромны міста

1921 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 86	Ч. —	Ч. 43	13 Марта 1921 г.

Від вмерлого: Женский

Призвище Серая ім'я Взрослая по батькові Демидовна

Вік 41 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромны сел. хутір Серого місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромны сел. хутір Серого місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть; а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сергій Прокофьевъ Трофимовъ Сергій
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі

Полтав повіту Роменского волости Роменск

Ромнісь міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 87	Ч. —	Ч. 44	Марта 19 дн 1921 г

Стать вмершого Женскій

Призвище Нестеренко ім'я Марія по батькові Яковлевна

Вік 6м (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Марта 19 місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменского волость

Ромен село, ~~хутор~~ Вѣтошо місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромнек село, ~~хутор~~ Вѣтошо місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, 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)	Яков Илья Нестеренко
13	Місце, де поховано	г. Вьюное
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

U. S. S. R. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі
Полтавск повіту Ромнен волости Ромнен
Ромнен міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагіу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 88	Ч. 44	Ч. —	Марта 19 дн 1921

Від вмершого Мужеског.
Призвище Сергеев ім'я Филипп по батькові Парменов
Вік 50 (час народження: 1. року місяця дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 18 дня
Місце смерти: губерія Полтавск повіт Ромнен волость
Ромнен с. зар. Вьюное місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Ромнен
волость Ромнен с. зар. Вьюное місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [redacted] Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, 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)	Данилів Алексеєв Ткаруа
13	Місце, де поховано	Вдвое
	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 Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменського волости Ромнах

Ромнах міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 89	Ч. 45	Ч.	Марта 21 дн 1921 г.

Від вмершого Мужескої

Призвище Ковган ім'я Григорія по батькові Макарович

Вік 4 м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость

Ромнах село, ~~хутір~~ Ромнах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромнах місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Казар Власович Самой ленко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 258

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

г. Полтавск повіту Ромненского волости Ромнск

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ:

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 90	Ч. _____	Ч. 45	Марта 20 дн 192 г.

Від вмершого Женский

Призвище Ефросинья ім'я Емельяна по батькові Гнадная

Вік 37 (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 / року Марта місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость

Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнск

волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, коли не доставлено медичного свідоцтва	порок сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Григорий Лаврентьевич Гладкий
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

для

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

239

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавск повіту Роменского волости Ромны

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 91	Ч. —	Ч. 46	Марта 20 дн. 1921 г.

Від вмерлого Женский

Призвище Хлюр ім'я Евдокия по батькові Петровська

Вік (час народження: р року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменского волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія Полтав повіт Ромен

Волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать"

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)	Медицин Андреевич Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

...оби,
...обила заяву
Службових осіб,
що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Ромненская волости Ромнек
Ромны міста
192/ рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 92	Ч. —	Ч. 47	Марта 21 дн 1921 г.

Від вмершого Женский
Призвище Джур ім'я Каритина по батькові Никифоровна
Вік 38 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192/ року Марта місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск
волость Ромнек село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Прохорчик Корнилович Дмитро
13	Місце, де поховано	Ромни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 24

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавск повіту Роменск волости Ромен

Ромны міста

1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 93	Ч.	Ч. 48	

Від вмершого Женский

Призвище Пережека ім'я Мария по батькові Андреевна

Вік: 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, 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)	Ахна Алексеевна Меронска Ромицкр
13	Місце, де поховано	Ромицкр
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 262

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненск Виконкомі
Полтавск повіту Ромненского волости Ромнен
Ромнец міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 94	Ч. 46	Ч. —	Марта 22 дн 1921 г.

Про вмершого Мужског
Призвище Ковтун ім'я Сергей по батькові Демидович
вік 32 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнен село, хутір Авраменк місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
волость Ромнен село, хутір Авраменк місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Національність Украинецкая
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена) Розвед

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Євдокія Денисовна Ковтун х. Мраченков
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**

163

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконком
Полтавск. повіту Ромненск волости Ромнен
Ромны міста
№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 95	Ч.	Ч. 49	Марта 23дн. 921

Про вмершого Жевакин
Призвище Захарченко ім'я Евдокія по батькові Тимофеевна
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Марта місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність, Украинецкая
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем.

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свояків, 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)	Євгилій Яковлевич Зайченко
13	Місце, де поховано	Ромни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 269

діл Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Роменск волости Ромен
Ромны міста
1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 96	Ч.	Ч. 50	Марта 23 дн. 1921 г.

...вмершого Женский
...звище Майборода ім'я Агафья по батькові Панасьевна
...к 63 (час народження: 1 року місяця дня
...с смерти: 192 1 року Марта місяця 22 дня
...сце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
...йтск село, ~~хутір~~ Ромны місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
...стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
...лость Ромск село, ~~хутір~~ Ромны місто
...ліційний участок вулиця будинок Ч
...ціональність
...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...міжня, удова, розведена) Замужем

...ий займається (фах, ...есло, посада; стано... ...ще в промислі: госпо... ...р, службовець, робітн.)	дом-хоз.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішн. 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)	Пихон Павлович Майборода Ромныць
13	Місце, де поховано	Ромныць
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтавськ повіту Роменск волости Ромнах

Ромнах міста

21 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 97	Ч. 47	Ч.	Марта 25 дн. 1921 г.

Від вмершого Мужеског

Прізвище Карпаух ім'я Яков по батькові Иванович

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромненок волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромныць місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнах село; ~~хутір~~ Ромныць місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Карпаухъ Родіонъ Ивановичъ Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 266

діл Зашсів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавськ повіту Ромненск волости Ромнен Ромны міста

рік Книга Ч: 1 По Нідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по чёрзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 98	Ч. 48	Ч.	Марта 26дн 1921 г.

вмершого Мужской призвище Цирта ім'я Стефан по батькові Недобыл

к 22 (час народження: 1 року місяця дня

ас смерти: 192 1 року Марта місяця 26 дня

сце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен ~~село~~, хутір Корпаухъ місто

ліційний участок вулиця будинок Ч

ли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск

олость Ромнен ~~село~~, хутір Корпаухъ місто

ліційний участок вулиця будинок Ч

ціональність Украинецъ

мейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ружжя, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Давид Корнилович Полєнко
13	Місце, де поховано	на Корнеухов
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромна

Ромнск міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 99	Ч. —	Ч. 51	Марта 28 дн 1921

Від вмерлого: Женский

Призвище Серая ім'я Аксинья по батькові Ивановна

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

Час смерти: 192 1 року Марта місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость

Ромнск село, ~~хутір~~ Гаевой місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Ромнск село, хутір Гаевой місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Марк Павлович Мокий х Гайвок
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменськ Виконкомі

Полтав повіту Роменськ волости Роменск

Ромен міста _____

2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 100	Ч. —	Ч. 52	Марта 26 дн 1921

Від вмершого Женский

Прізвище Мактак ім'я Агафья по батькові Павловна

Вік 51 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року Марта місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость

Ромен село, хутір Ромны, місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск

Волость Ромнск село, хутір Ромнск місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинск

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

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

Місце для печатки

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

212

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)	Мария Ивановна Мадрит
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	У цій справі пронумеровано 2 архушів двадцять чотири. Підпис особи, яка зробила запис 19 г. Підпис Санітарових органів Ромнянської Міськ. запис

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

269

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Лохвицькім повіту Ромненск волости Ромнен міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 126	Ч. 66	Ч.	Января 1921 г.

Від вмершого Мужескої

Призвище Ковган ім'я Григорій по батькові Гаврилов

Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 1 числа місяця 3 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненского волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромен місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромен місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

213

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Харитоновъ Ярмак С. Ромны
13	Місце, де поховано	
	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 Ромненскомъ виконкомі м. Полтав повіту Ромненского волости Ромненъ міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 197	Ч. 67	Ч. —	6 мая 1921 год

Від вмершого Мужской

Призвище Яремко ім'я Николай по батькові Антоновъ

Вік 11м. (час народження: 1 року _____ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року 6 мая місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненского волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

214

10	Причина смерті: 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)	Антон Прокоповичъ Ярмоленко с. Ромицы
13	Місце, де поховано	Ромненскомъ кладбищѣ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 271

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Ромны

Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
ч. 128	ч. 68	ч.	2 января 1921 г.

Рід вмершого Мужеск пол

Призвище Емлогиченко ім'я Петр по батькові Павлович

Вік 6 м (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року апреля місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненск село, хутір Росенков місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Ромненская ~~село~~, ~~хутір~~ Мест. Росенков

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

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)	Павел Ефимович Самойленко хут. Ко
13	Місце, де поховано	Хутор. Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском виконкомі
м. Полтав повіту Ромненского волости Ромненско
м. Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 129	Ч. 69	Ч. —	9 мая 1921 г.

Від вмершого Мужеского
Призвище (Нестор) ім'я Конокера по батькові Нестор
Вік 30 л. (час народження: 1 ___ року ___ (Корнеевич)
Час смерти: 1921 року мая місяця 9 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен
волость Ромен село, хутір Ромны місто
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Корнилий Григорьевич Кононенко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Вапісів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі Лохвицкого повіту Ромненской волости Ромненской Ромны міста.

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 130	Ч. 70	Ч.	Июня 1921 г.

Ім'я вмершого Якубенкой Иван по батькові Иванович

Призвище Иванович (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромнинск село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромнинск село, хутір _____ місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Ромненской Виконкомі Полтав повіту Ромненского волости Ромненской Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 131	Ч. 71	Ч.	Июня 19 21 года

Від вмершого Мужской

Призвище Яременко ім'я Григорий по батькові Семик

Вік: 29 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромненской село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Самоубийство
11	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 Яковлевич Матейна Васильевна Семенко Якно
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

275

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском виконкомі Лохвицкого повіту Ромненского волости Ромны Ромны міста

Серія 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: ___

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 132	Ч. ___	Ч. 61.	Пятая 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Рудь ім'я Ирина по батькові Григорьевна

Вік 60 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 1 року Июня місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромны місто ___

Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромненск волость Ромненск село, хутір ___ місто ___

Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинскаго

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Андрей Филиппович Рудь. с. Ромныць
13	Місце, де поховано	Ромненское Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромны
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 133	Ч. 72	Ч.	8 мая 1921 г.

Від вмершого Мужской
Прізвище Хижняк ім'я Исидор по батькові Теофилов
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Мая місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнск
волость Ромны село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от. Кишечника
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Луке Антонович Онуприенко.
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 134	Ч. 73	Ч. _____	Мая 1921.

Ім'я вмершого Мужском
Призвище Ковган ім'я Михаило батькові Исаков
Вік 41 Час народження: 1 ____ року _____ місяца ____ дня
Час смерти: 1921 року Мая місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
Ромнен (село, хутір) Резвое місто _____
Дільничий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
волость Ромнен (село, хутір) Резвое місто _____
Дільничий участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинец.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Исак Кириловичъ Ровчак Хорольская
13	Місце, де поховано	Лут. Владовщ.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місцевий комітет помітки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Повіт. повіту Ромненск волости Ромнен
Ромнизъ міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 135	Ч. 74	Ч. _____	22 мая 1921 г.

Ім'я вмершого: Мужской
Призвище Вовченко ім'я Иван по батькові Ефимов
Вік 68 (час народження: 1 ____ року ____ місяца ____ дня
Час смерти: 1921 року 7 мая місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость
Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнен місто
Адміністраційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнен місто _____
Адміністраційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинскій
Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ желудка
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 Яковлевич Семенко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волости Ромненской Ромны міста

1921 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виявс
Ч. 136	Ч.	Ч. 62	22 мая 1921 г.

Від вмершого Женский

Прізвище Дьяченко ім'я Матрона по батькові Марков

Вік 12 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року мая місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромненская село, хутір Косяков місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромны село, хутір Косяков

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинский

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полт. повіту Ромненского волости Ромнах Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 137	Ч.	Ч. 65	27 мая 1921 году

Стать вмершого Женский

Призвище Ковган ім'я Екатерина по батькові Исаковна

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

Час смерти: 1921 року мая місяця 27 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромненской село, хутір Ковгано місто хутір

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнен волость Ромненск село, хутір Ковганов

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвей Михайлович Ковтун хут. Ковтун
13	Місце, де поховано	(Роменское) хутор Клад
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Міське (районне) Зимове печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 281

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі

Полт. повіту Роменском волости Роменского

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 138	Ч.	Ч. 67	28 мая 1921 г.

Про вмершого: Призвище Жилько ім'я Марина по батькові Михайлов

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

Час смерти: 1921 року 1 мая місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Роменского село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость Роменск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Михаил Тимофеевич Хилько с. Ромны
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** № 252

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Ромненского волости Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 139	Ч.	Ч. 65	2 Июня 1921 г.

Стать вмершого Женский

Призвище Сынник ім'я Екатерина батькові Митрофа

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Июня месяца 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненского волость Ромненской село, хутір Ромны місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен

волость Ромненск село, хутір Ромны місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Грипп
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)	Иван Андреевич Бездѣнко с. Рогинец
13	Місце, де поховано	Рогинское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву —

Підпис Службових осіб, що зробили запис —

Місце печатки

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

283

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинском Виконкомі

Полтав повіту Роменск волости Рогинская

Рогинец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 140	Ч. 75	Ч. —	29 мая 1921 г.

Від вмершого: Мужский

Прізвище Гриценко ім'я Павел по батькові Никитов

Вік 34 Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року мая місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Рогинск село, хутір Рогинец місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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)	Городній Никитович Еременко с. Ромны.
13	Місце, де поховано	Ромнское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

224

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнском Виконкомі
Полтав повіту Ромненского волости Ромненского
Ромны міста

№ 2-1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 141	Ч.	Ч. 68	2 июня 1921 г.

Стать вмершого Женский
Прізвище Еременко ім'я София по батькові Иванов
Вік 20л. Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року июня місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнской село, хутір Ромны місто
Клініційний участок вулиця будинок Ч
Як фоба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнск
волость Ромнск село, хутір Ромны місто
Клініційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулезъ
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 Ивановичъ Арешенко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненскомъ кладбищѣ
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

285

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтавського повіту Роменск волости Ромны м. Ромны

За 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 142	Ч. 76	Ч.	6 июня 1921 г.

Ім'я вмершого Мирошник Прізвище Нестеренко Михаил по батькові Ефремов

Вік 50 (час народження: і ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року 6 июня місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавск. повіт Роменск волость с. Будище, село, хутір дер. Выюнки

Міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен волость Ромен село, хутір В-Будищенской

Міліційний участок дер Выюнки вулиця ... будинок Ч ...

Національність Украинецъ

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Прикащук
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Авраам Евграмович Мастерского д. Выюнов
13	Місце, де поховано	Выюновское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Полт повіту Ваганской волости Ваганского

Ромнах міста

1927 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 143	Ч. 71	Ч. —	9 июня 1927 г.

Ім'я вмершого Мужской

Призвище Конаховского Николаевич Григорьевич

Вік 12. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 7 року 8 июня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость

Ромнах село, хутір Авраменков міста

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск

волость Ромнах село, хутір Авраменков міста

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинский

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Золотуха.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Павел Назарович Пономаренко улиц. Крас
13	Місце, де поховано	Авраменкового кут. Крас
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 287

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі Полтав повіту Роменского волости Роменской Ромнах міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
ч. 144	ч. 78	ч.	15 июня 1921 г.

Від вмершого: Мужской

Призвище Овешников ім'я Веремий по батькові Павлович

Вік 63 г. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року 1 июня місяця 14 дня

Місце смерти: губерія Полтав повіт Ромен волость Ромнинской село, хутір Ромнах місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен волость Ромнинск село, хутір Ромнах місто _____

Адміністративний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Великорос

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Паралич сердца
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трохор Переяковичъ Шульга с. Ромницы
13	Місце, де поховано	Ромнской Кладбищ
	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 Ромнах Виконкомі Полтав повіту Ромненскомволости Ромны Ромны міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виріс
Ч. 145.	Ч.	Ч. 6	15 июня 1921 г.

Від вмерлого: Женский

Призвище Худаковская Ім'я Параскева По батькові Трохимовна

Вік 11 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року июня місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Прожур Переменович Школьна с. Ромашки
13	Місце, де поховано	Ромашков кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромашки Виконкомі

Лохвиц повіту Ромашки волости Ромашки

Ромашки міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 175	Ч.	Ч. 88	19 июня 1931.

Від вмершої женский

Призвище Ахно ім'я Мария по батькові Константин.

Вік 72л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року июня місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромашки волость Ромашки село, ~~хутір~~ Ромашки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромашки

волость Ромашки село, ~~хутір~~ Ромашки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Порок сердця
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Отець Семянівський Ярмо с. Ромашки
13	Місце, де поховано	Ромашківська кладовища
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 147	Ч. ~~147~~ 79	Ч.	22 июня 1921 г.

Від вмершого Жидский

Призвище Шталько ім'я Максим по батькові Якимч

Вік 37 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 1921 року июня місяця ___ дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромен волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Максимович Штанько г. Рогачев
13	Місце, де поховано	Рогачевское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для приложення 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 Рогачев Виконкомі

Полт. повіту Рогачев волости Рогачев

Рогачев міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 148	Ч. 80.	Ч.	28 июня 1921

Ім'я вмерлого Мужской

Призвище Романенко ім'я Николай по батькові Власович

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року июня місяця 28 дня

Місце смерти: губерія Полтав повіт Рогачев волость

Рогачев село, ~~хутір~~ 2 др Больш Выгонской В-Гом

Міліційний участок Ковской вулиця Волосевой будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтав повіт Рогачев

волость В-Будищовская село, хутір 2 др місто Выгонск

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
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)	Власенко Яковлевич Роменский окр. Выш
13	Місце, де поховано	Выше-Олексинское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ** 192

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полт. повіту Роменск волости Роменск
Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 149	Ч. 81	Ч.	2 июля 1921 г.

Ім'я вмершого Мужской
Прізвище Ковган ім'я Дмитрий по батькові Аврамович
Вік 20 л. Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року июля місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен
волость Ромен село, хутір Ромны місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Малокровие.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Аврам-Федосеевич Ковган с. Ромицы.
13	Місце, де поховано	Ромнского кладбища
	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 Ромнисп Виконкомі
Кост повіту Роменск волости Ромнс
Ромнец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено винис
Ч. 150	Ч.	Ч. 69	4 Июля 192 г.

Від смертного: Женский
Призвище Беримец ім'я Мария батькові Иванов
Вік 9 м. (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 1 року 2 июль місяця 4 дня
Місце смерти: губерня Кост. повіт Ромнск волость
Ромнск село, хутір Ромнец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні; то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Кост повіт Ромнск
волость Ромнск село, хутір Ромнец місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дезентерія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Григорьевич Брянцев г. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны на кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Роменск волости Ромнах

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
Ч. 151	Ч. 82	Ч.	6 июня 1921 г.

Від вмершого Мужской

Призвище Хахл ім'я Гоисеи по батькові Сидоров

Вік 37 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 1921 року Июня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость

Ромны село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от сердечной слабости
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Трофим Константи Ворона с. Ромнец.
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Выпис Виконкомі
Полт. повіту Ромны волости Ромны
Ромнец міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 152	Ч.	Ч. 76	11 июля 1921 г.

Відмершого Женский
Призвище Ременец ім'я Анна по батькові Никитов
Вік 32 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 / рок 7 июля місяця дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость
Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Малокровие
11	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 Александрович Ива с Рогинец
13	Місце, де поховано	Рогинское Кладбище
	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 Рогинск Виконкомі

Гомельск повіту Рогинск волости Рогинск

Рогинец міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
Ч. 153	Ч. 83	Ч. 70	13 июня 1921 г.

Від вмершого Женский труп

Призвище Берлинец ім'я Евдокимъ по батькові Никитов

Вік 62 (час народження: 1858 року декабр місяця 31 дня

Час смерти: 1921 року июня місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Гомель повіт Рогинск волость

Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Гом повіт Рогинск

волость Рогинск село, хутір Рогинец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Герасим Евдокимов Гершляєц с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромнское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнск Виконкомі Полт. повіту Ромнск волости Ромнск Ромнец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 154.	Ч.	Ч. 71	8 июня 1921

Ріг вмершого Женский

Призвище Шевердина Анна по батькові Самсоновна

Вік 7м (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року июня місяця 13 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнск волость Ромнск село, хутір, Ромнец місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнск волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромнец місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Маладенчество
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)	Самсон Нестерову И Северда г. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромнской кладбищ
	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 Ромнів Виконкомі

Полт. повіту Ромен волости Ромен

м. Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 155	ч. 84	ч.	15 июня 1921 г.

Від вмершого Мужской

Прізвище Новак ім'я Александр по батькові Исаакович

Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Июня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромен волость

Ромен село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Легкие
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Еврем Исаакович Новак г. Ромны ул.
13	Місце, де поховано	романское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 299

відділ записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виборкомі

Полт повіту Роменск волости Ромны

Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 156	Ч. 85	Ч.	17 июля 1921

Від вмершого: мужское

Призвище Рудаковский Ім'я по батькові Яковлев

Вік 45 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1921 року июля місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромен волость

Ромны село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен

волость Ромны село, хутір Ромны

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дмитрий Яковлев Кудаковский с. Рошиск
13	Місце, де поховано	Рошиское кладбище
	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 Рошиск Виконкомі Волт. повіту Рошиского волости Рошиск міста Рошиск

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 157	Ч.	Ч. 72	18 июля 1921 г.

Від вмершого Женский

Призвище Якуш ім'я Екатерина по батькові Иванов

Вік 21 р. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року июля місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Волт. повіт Рошиск волость Рошиск село, ~~хутір~~ Рошиск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волт. повіт Рошиск волость Рошиск село, ~~хутір~~ Рошиск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 числе свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Пилюк Павлович Жокий с Рогинец
13	Місце, де поховано	Рогинское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

301

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі Полт. повіту Роменск волости Рогинск Рогинец міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 158	Ч. 86	Ч.	25 июля 1921 г.

Ім'я вмершого: Призвище Ковриж ім'я Семен по батькові Иванович

Вік 32 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 1 року июля місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Рогинск село, хутір Рогинец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

Волость Рогинск село, хутір Рогинец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

302

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі
Полт. повіту Ромен волости Рогинск
Ромен міста
Рік 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч 154	Ч. 87	Ч.	26 июня 1921 г.

Від вмерлого Мужской
Призвище Рубец ім'я Михаил по батькові Викторов
Вік 9л. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року июня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость
Больнической Рогинской дер Рогинской
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость В-Бубновской дер Рогинской
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Мальчик

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Виктор Игнатьевич Рубец д Выюнов
13	Місце, де поховано	Выюновское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полт. повіту Роменск волости Ромнск Ромен міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 160	Ч. 88.	Ч. _____	29 июля 1921

Від вмершого Мужском

Призвище Москирка ім'я Федор по батькові Максим

Вік 18 л. (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

Час смерти: 192 1 року июля місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромнск волость Ромнск село, хутір Ромнец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч. _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ром волость Ромнск село, хутір Ромнцы місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мефодий Семенович Покий с. Рогинец
13	Місце, де поховано	Рогинское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

307

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі

Волт. повіту Рогинск волости Рогинск

Рогинец міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 161	Ч. 89	Ч.	1 август 192 1 г.

Від вмершого Жидской

Призвище Листека ім'я Григорий батькові Яковлевич

Вік 20 л. (час народження: 1 _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 192 1 року 9 июля місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Волт. повіт Рогинск волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волт повіт Рогинск

волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відд. Записів Актів Громадянського Стану при Рогинец Виконкомі Волт. повіту Рогинецк волости Рогинец міста Рогинец

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 162	Ч. 90	Ч.	7 августа 1921

Ім'я вмершого Мужеский

Призвище Пожарка Ім'я по батькові Максим

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 7 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Рогинецк волость Рогинец село, ~~хутір~~ Рогинец місто

Ділянковий участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Рогинец волость Рогинец село, хутір Рогинец місто

Ділянковий участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ѣ1ту берюшез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Потап Максимовичъ Полицейскій с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны Кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромны Виконкомі

Полт. повіту, Роменск волости Ромны

Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 163	Ч. 91	Ч.	7 августа 1921 г.

Від вмершого Мужской пол

Призвище Свитышинскій Семенъ по батькові Иванов

Вік 2 м. (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року 7 августа місяця дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромны волость Ромны село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

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

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	Туберкулез
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)	Иван Максимович Житючиного с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбищ
	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 Ромен Виконкомі

Полт. повіту Ромненск волости Ромен

Ромен міста

№ 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 164	Ч.	Ч. 73	9 августа 1921

Від вмершого Женский

Прізвище Кот ім'я София по батькові Яковлев

Вік 13 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненск

волость Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Иванович Кот с Рогинец.
13	Місце, де поховано	Рогинском кладбище
	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 Рогинск Виконкомі Кот. повіту Рогинск волости Рогинск Рогинец міста _____

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 165	Ч. 92	Ч. ✗	12 августа 1921 г.

Від вмершого мужского

Призвище Левенец ім'я Григорий по батькові Федоров

Вік 76 л. (час народження: 1 року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року августа місяця 12 дня

Місце смерти: губерния Кот повіт Рогинск волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерния Кот повіт Рогинск волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинск місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старост
11	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 Трохимич Левенец с Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Роменск. волости Ромны

Ромны міста

2 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 166	Ч.	Ч. 74	21 августа 1921

Прізвище вмершого Яременко ім'я Евдокия по батькові Яковлевич

Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року августа місяця 21 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость

Ромны село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнен

волость Ромны. село, хутір Ромны місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Федор Тимофеевич Яременко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печат

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

ідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Вяковікомі
Нолт. повіту Ромны волости Ромны
Ромны міста
2. 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
Ч. 167	Ч.	Ч. 75	21 августа 1921 г.

Від вмершого Женский
Призвище Карпуха ім'я Вера по батькові Михайлов
Вік 11. (час народження: р. року місяця дня
Час смерти: 192 1 року 7 августа місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Ромненск волость
Ромнен ~~село~~ хутір Абрамовка
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск
Волость Ромнен ~~село~~, хутір Абрамовка
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
11	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 Григорьевич Корнеух хут. Авраменко 6 Роменской вол.
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі

Полт. повіту Роменске волости Роменец

Роменец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 168	Ч. 93	Ч.	25 август. 1921

Ім'я вмершого: Мужеской Призвище Низина ім'я Алексей по батькові Федоровичь

Вік 31. (час народження: 1 року місяць дня

Час смерти: 1921 року август місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменск волость

Волинковского хутір Волинкого дер. будинок Ч

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск

волость 13-Вуйковская дер. Волинкого будинок Ч

Медичний участок вулиця

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дифтерит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федор Матвеевич Кизим. чер Выонкой
13	Місце, де поховано	Зюнковского кладбища
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненской Виконкомі-
Полтавск повіту Ромненского волости Ромненск
Ромны міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 169	Ч. _____	Ч. 76	26 августа 1921

Пол вмершого Женский

Призвище Нестренко Ольга по батькові Николаевна

Вік 1 2/12 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року 26 августа місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость Ромненск. село, ~~хутір~~ Ромны. місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск

волость Ромненск село, хутір Ромны місто _____

Лікарський участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родинів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Николай Гаврилов Мастерской с. Рогинец
13	Місце, де поховано	
	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 Рогинец Виконкомі

Акт. повіту Роменск волости Рогинск

Рогинец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 170	Ч. 94	Ч.	4 сентября 1921 г.

Від вмершого Хуторской

Призвище Кизим ім'я Петр по батькові Федоров

Вік 41. (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 1921 рік 1 сентября місяця 4 дня

Місце смерти: губерния Полт. повіт Роменск волость

Вергиевская хутір Вдовиков

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерния Полт. повіт Роменск

волость Вобгуловской с. с. хутір Вдовиков

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	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)	Ефросий Матвеевич Кирилл. умер в больн. в Рыльске. воін.
13	Місце, де поховано	Военковская городская
	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 Рыльске Виконкомі

Льговск повіту Рыльск волости Рыльск

Рыльск міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 171	Ч. _____	Ч. 77	5 сентября 1921 г.

Відмершого Женск

Призвище Бирюкова Евсюшка батькові Иванов

Вік 40 л. (час народження: 1 ____ року ____ місяця ____ дня

Час смерти: 192 1 року сентября місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Льгов. повіт Рыльск волость

Рыльск село, ~~хутір~~ Рыльск місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Льгов. повіт Рыльск

Волость Рыльск село, ~~хутір~~ Рыльск місто _____

Міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерті: 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)	Матвей Трофимов Кот. хут. Авдиенков
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**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі

Полт. повіту Ромненск волости Ромнен

Ромнен міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 172	Ч.	Ч. 78	16 сентября 1924

Від вмершого Женский

Прізвище Хацко ім'я Ирина по батькові Павловна

Вік 29 л. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року сентября місяця 16 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромненск волость

Богуновск. сад. хутір дер Волосной

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненск

Волость Богуновск. хутір дер Волосной

Міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичйому 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 число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Алексей Хачко через Зеленкой
13	Місце, де поховано	Зеленковское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 173	Ч. 95	Ч.	18 сент. 1921 г.

Рід вмершого Жидовской

Призвище Парахненко ім'я Игнат по батькові Нестеров

Вік 76 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року сентяб місяця 18 дня

Місце смерти: губерія Полтав повіт Ромен волость

Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен

волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Иван Максимович Порохненко с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Ромнен волости Ромнен

м. Ромен міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 174	Ч. 96	Ч.	22 сентября 1921 г.

Від вмершого: Ж мужской

Призвище Кизим ім'я Иван по батькові Иванович

Вік 15 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року сентября місяця 22 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромнен волость

с. Будновская дер Волокной

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнен

волость Ромнен В-Будновская с. м. Волокной

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розциту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулез
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Борисович Кизик д. Воюшкова
13	Місце, де поховано	Воюшковое кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі Лохвицьк повіту Ромнен волости Ромнен Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 175	Ч.	Ч. 79	30 сент. 1921 г.

Від вмершого Женский ім'я Наталья батькові Марко

Призвище Жукова Вік (час народження: 1921 року сентябр місяця 25 дня

Час смерти: 192 1 року сентяб місяця 29 дня

Місце смерти: губерня Полт повіт Ромнен волость Ромен село, хутір Ромен місто будинок Ч

Міліційний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен

волость Ромен село, хутір сел. Ромашки будинок Ч

Міліційний участок вулиця

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сухотка
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)	Марк Маулович Кук с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце печатки для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Полт. повіту Ромненск волости Ромнен

Ромнец міста

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 176	Ч. 97	Ч.	1 октября 1921 г.

Від вмершого: Мужской

Призвище Даценко ім'я Спиридон батькові Степанов

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року сентября місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромненск волость

Ромненск село, ~~хутір~~ Ромнец місто _____ будинок Ч _____

міліційний участок _____ вулиця _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромне

волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромнец місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли медичного свідоцтва не доставлено	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)	Павел Спиридонов Заулка с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

220

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

Відділ Запису Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Повіт Ромны волости Ромны

міста Ромны

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 177	Ч. 98	Ч.	3 октября 1921 г.

Від вмершого: Пушкской

Призвище Ременець ім'я Никита батькові Сергеев

Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року октября місяця 3 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромны волость

Ромск село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромны

волость Ромск село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Паратифъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Платонъ Конкратьевичъ Чуменко с. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	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 Ромнах Виконкомі

Губ. повіту Ромненск волости Ромны

м. Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 178	Ч.	Ч. 80	4 окт. 1921 г.

Рід вмершого Женскій

Прізвище Шпак ім'я Анна по батькові Ефимов

Вік 45 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року 4 октябрь місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость Ромненск

село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен

волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Авраамович Шпак с. Ромашки
13	Місце, де поховано	При бывшей церкви Ромашки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

322

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромашки Виконкомі

повіту Ромашки волости Ромашки

міста Ромашки

1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
ч. 179	ч. 99	ч.	20 окт. 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Призвище Старчук ім'я Евстафій по батькові Тимофеевич

Вік 68 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року 19 місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтавской повіт Ромашки волость

Ромашки село, хутір Ромашки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Ромашки

волость Ромашки село, хутір Ромашки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Аким Давидович Бутаенко г. Ромны
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

233

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану, при Ромнах Виконкомі Полт. повіту Ромнах волости Ромнах Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 180	Ч.	Ч. 81	1 Июня г. 1921

Рід вмершого Женский

Прізвище Карнаух ім'я Елена по батькові Антоновна

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

Час смерти: 192 1 року 1 июня місяця / дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромны волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромны волость Ромны село, хутір Ромны вулиця будинок Ч

міліційний участок

Національність Украинка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Радион Іванович Карпаух с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромен. кладбище,
	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 Ромен Виконкомі
Полт повіту Ромен волости Ромен
Ромен міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 181	Ч.	Ч. 82.	5 Янв. 192 р.

Від вмершого: Женщина
Прізвище Колногуз ім'я Арина по батькові Григорьевна
Вік 69 л. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року 4 Янв. місяця 5 дня
Місце смерти: губернія Полт повіт Ромен волость
Відділ охорони: с. Бугрино вул. Пер Вокзальн будинок Ч
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Бугрино с. м. хутір Вокзальн
вулиця будинок Ч
Міліційний участок
Національність Украинец.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем.
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, службовець, робітн.) дом: хозяйство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Горячкой 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)	Кузьмін. Кондратьев Арбитмч д. Выгонной
13	Місце, де поховано	Волковской кладбищ
	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 Ромнен Виконкомі

Полт повіту Ромненск волости Ромнен

Ромнен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 182	Ч: 100	Ч.	27 ноябр 1921

Рід вмершого Мужеской

Прізвище Ромненскій ім'я Іван по батькові Васил

Вік 21 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 192 1 року 2 місяц 27 дня

Місце смерти: губернія Полт повіт Ромнен волость

Ромнен село, хутір вулиця місто 13-Гвардейск будинок Ч

міліційний участок Зел Вокзальная будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромнен

волость Волковской вулиця Зел. Вокзальная будинок Ч

міліційний участок

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Менгвеет.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вчас Яковлевым Ромненського у Ромнах
13	Місце, де поховано	Ромненского Кладбища
	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 Ромнен Виконкомі

Ромнен повіту Ромнен волости Ромнен

Ромнен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Шлязгу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 183	Ч.	Ч. 83	29 ноября 1921

Рід вмершого Жейский по батькові Емильев

Прізвище Кизимова Ва

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року місяць 28 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Ромен волость

В-Бублики село, хутір вул. Ромен місто Ромны

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен

волость В-Бублики село, хутір вул. Ромен місто Ромны

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Менінгіт.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Васильєв Яковлевич Роїщенська д Вьюнище
13	Місце, де поховано	Вьюнищенське кладовище
	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 Роїщенській Виконкомі

м. Житомир повіту Роїщенський волости Роїщенської

м. Роїщенку міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 183	Ч.	Ч. 83	29 ноября 1921

Рід вмершого Жіночий

Призвище Кизимова Ім'я Васса по батькові Емильєв

Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року ноября місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Волинська повіт Роїщенський волость

В-Вьюнищенська, вулиця — цер місто Вьюнище

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце перебування вмершого: губернія Волинська повіт Роїщенський

волость В-Вьюнищенська, вулиця цер місто Вьюнище

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Матвей Федорович, Кизим г. Звонов
13	Місце, де поховано	Звонов Кладбище
	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 Ромнах Виконкомі Полт. повіту Ромнен. волости Ромны

і Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 184	Ч. 101	Ч.	9 дек 1921 г.

Рід вмершого мужской

Призвище Овчаренко Ефсеевский Тодик

Вік 65 л. Час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року 7 декаб місяця 8 дня

Місце смерти: губерія Полт. повіт Ромен. волость

с. г. хутір Звонов міста

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт. повіт Ромен.

волость Вольбовичи с. г. хутір дер. міста Звонов

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Водянка
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)	Григорий Афанасьев Обкарско д. Весюнов
13	Місце, де поховано	Весюнов кладбище.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

328/1925

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рогинск Виконкомі
Полт, повіту Роменск волости Рогинск
Рогинец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 185	Ч. 102	Ч.	10 декаб 1921 г.

Рід вмершого Мужской
Прізвище Молчанов Имя Михаил по батькові Григорьев
Вік 74 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декаб місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полт повіт Роменск волость
Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск
волость Рогинск село, ~~хутір~~ Рогинец місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Роман Трифонович Мандрика с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі

Полт повіту Ромен волости Ромен

м. Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 186	Ч. 103	Ч. —	10 дек 1921

Рід вмершого Украинской

Прізвище Кот ім'я Яков по батькові Павлов

Вік 52 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року декабря місяця 9 дня

Місце смерти: губерія Полт повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кетар желудка.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть, (зазначити докладну адресу)	Пирожкова Матвеев Котовец с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромненск. кладбище
	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 Ромнах Виконкомі
Полт повіту Ромненом волости Ромен
а Ромнах міста _____
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 187	Ч. 104	Ч.	11 травня 1921 г.

Рід вмершого Русском
Прізвище Цыганенко Ім'я Мар по батькові Данилов
Вік 80 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року декабря місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнск село, хутір Ромнах місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Ромнск село, хутір Ромнах місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинск
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Федор Макаровичъ Цыганенко с. Ромнец
13	Місце, де поховано	Ромнское кладбище
	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 Ромнск Виконкомі

м. Полт. повіту Ромнск волости Ромнск

м. Ромнец міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 188	Ч.	Ч. 84	14 мая 1921 г.

Рід вмершого женскій

Призвище Атеменкоя Евдокия батькові Иванов

Вік 65 (час народження: 1 рік місяця дня

Час смерти: 192 1 рік 13 декаб місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромнск волость

Ромнск село, хутір Ромнец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром

волость Ромнск село, хутір Ромнец місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинск

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Онисим Иванович Пилипенко
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

532

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

Ромен повіту Ромен волости Ромны

м. Ромны міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День, місяць, коли зроблено запис
Ч. 189	Ч.	Ч. 85	20 дек 1921

Рід вмершого женский

Призвище Чистякова ім'я Евфросинья по батькові

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

Час смерти: 192 1 року 6 дек місяця 21 дня

Місце смерти: губерія Полт повіт Ромен волость

Ромны село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен

волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Тихон Іванович Пилипчак с. Ромен
13	Місце, де поховано	Ромейкое кладбище
	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 Ромен Виконкомі

Полт повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено виписс
Ч. 191	Ч. 105	Ч.	24 дек 1921

Рід вмершого чужинець Призвище Карабуц ім'я Влад по батькові Марк

Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року декабря місяця 24 дня

Місце смерти: губерія Полт повіт Ромен волость

Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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	Неизвестна.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Карнаух Максим Куп. Корпусов Купец Владелец
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

334

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

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен Виконкомі
м. Полтав повіту Роменского волости Ромен
м. Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 157	Ч. 80	Ч.	Июля 6 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужской
Призвище Лях ім'я Иоиф по батькові Иеиздорович
Вік 37 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1921 року Июля місяця 5 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромен село, хутір Ромен місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромен село, хутір Ромен місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сердечная слабость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Участковый Комиссаров Яковлев Воронец
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

333

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Роменскаго волости Ромны
м. Ромны міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 152	ч. —	ч. 72	Июля 11 дн. 1921 г

Рід вмершого Женский
Призвище Ременец ім'я Анна по батькові Никитовна
Вік 3 (час народження: ___ року ___ місяця 11 дня
Час смерти: 192 1 року Июля місяця 11 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость
Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30. — Тип. „Артель-Печать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	малокровие
11	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 Александров Уловка
13	Місце, де поховано	Ромныр
	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 Ромныр Виконкомі м. Полтавск повіту Роменского волости Ромныр міста Ромны

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 153	Ч. 81.	Ч. —	Июля 15дн 1921 г

Рід вмершого Мужеск.

Призвище Бертынец ім'я Аверкиз по батькові Никонтиевич

Вік (час народження: 1858 року Июня місяця 31 дня

Час смерти: 1921 року Июля місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромныр - село, ~~хут~~р Ромныр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромныр село, ~~хут~~р Ромныр місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

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)	Герасим Евдокимович Бурінов Ромни
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
Полтавск повіту Ромненск волости Ромнах
м. Ромнах міста _____
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзаг. Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 154	Ч. —	Ч. 73.	2 Июля 13 дн 1921 г

Рід вмершого Женский
Призвище Шевердя ім'я Анна по батькові Самсоновна
Вік 7 л (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року Июля місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромненск волость
Ромнах. село, ~~хутір~~ Ромны. місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
волость Ромнах село, ~~хутір~~ Ромны місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Малярія
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сестра Недорога Мавра Ромен
13	Місце, де поховано	Ромен
	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 Ромненск Виконкомі

м. Полтав повіту Ромненск волости Ромненск

м. Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 155	Ч. 82	Ч. —	21 липня 15-го 1921 р.

Рід вмершого Мужской по батькові Исаакович

Призвище Новак ім'я Алексанц

Вік — (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1921 року Июля місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость

Ромненск село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск

волость Ромненск село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів, чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Легочное заболевание
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Евдокия Александр Новак
13	Місце, де поховано	Ромен[illegible]
	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 Роменском Виконкомі
Полтавск повіту Роменского волости Роменск
міста
1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 156	Ч. 83	Ч. —	Июля 17 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужской
Призвище Кудасовск ім'я Трофим по батькові Яковлев
Вік 45 (число повних років життя: 1 року місяця дня
Час смерти: 1921 року Июля місяця 17 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Роменск село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Роменск село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинский
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз легк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дмитрий Яковлев Кудрявцевский Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі

Полтав повіту Роменского волости Ромнен

м. Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 157	Ч.	Ч. 74	Июля 18дн 1921 г.

Рід вмершого Женский по ~~чоловіку~~ батькові Мордк

Призвище Екатерина Ивановна

Вік 8 (час народження: ... року Июля місяця 18 дня

Час смерти: 1921 року

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Роменск волость Ромнен. село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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)	Тимен Павлович Ромен
13	Місце, де поховано	Ромен
	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 Ромен Виконкомі

Полтав повіту Ромен волости Ромен

Ромен міста

192 1 рік Книга Ч: 1 По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць коли зроблено запис
Ч. 158	Ч. 84	Ч. —	1 липня 25 дн 192 1

Рід вмершого Міщанка

Прізвище Ковпик ім'я Семен по батькові Иванович

Вік 3 1/2 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Июля місяця 25 дня

Місце смерти: губерия Полтавск повіт Ромен волость

Ромен село, хут. Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерия Полт. повіт Ромен

волость Ромен село, хут. Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинская

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Крупка
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)	Иван Зиновьевич Ковпак Ромны
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**

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі

м. Полтавск повіту Роменск волости Ромнен

м. Ромень міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 159	Ч. 85	Ч. —	Июля 26 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужеской

Призвіще _____ ім'я _____ по батькові _____

Вік 9 л. (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня

Час смерти: 1921 року Июля місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнен — дор. Бобнов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск.

волость Ромнен дор. Бобнов місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинецкая.

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

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скарлатина
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)	Вулиця Ульянова Рубеж
13	Місце, де поховано	Вокзал Въ убит. вол.
	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 Ромнах Виконкомі
м. Полтавск повіту Ромненского волости Ромнах
м. Ромнах міста

192 1 рік Книга Ч: 7 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 160	Ч. 86	Ч. —	7 июля 29 дн 1921 г

Рід вмершого: Мужской
Прізвище Мягырко ім'я Федор по батькові Матвеевич
Від 18 (час народження: 1 . року місяця дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнок село, ~~хутір~~, Ромны місто будинок Ч
міліційний участок вулиця
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Престійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск
волость Ромнок село, ~~хутір~~, Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, лівчина, заміжня, удова, розведена) холост

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

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 число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мирошн Семенов Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромны Виконкомі
м. Полтав повіту Роменского волости Ромны
міста
1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 161	Ч. 87	Ч. —	Августа 6 дн 1921 г.

Рік вмершого Мужской
Призвище Чистенко ім'я Григорий по батькові Яковлевич
Вік 20 (час народження) року Июля місяця 29 дня
Час смерти: 192 1 року місяця дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромны село, хутір Ромны місто будинок Ч
міліційний участок вулиця
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск
волость Ромны село, хутір Ромны місто
міліційний участок вулиця 1 будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яков Чистих
13	Місце, де поховано	Ромнецьк
	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 Ромнен Виконкомі
м. Полтава повіту Ромненск волости Ромнен
на Ромнецьк міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 152	Ч. 88	Ч. —	Августа 7 дн 1921 г.

Ріг вмершого Мужеского
Призвище Мамырко ім'я Кирил по батькові Макимов.
Від 22 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 року Августа місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнецк село, хутір Ромнецк місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні: то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
волость Ромнецк село, хутір Ромнецк місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинскея
Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

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

№ 30. – Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

346

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
м. Полтав повіту Роменского волости Ромнах
міста Ромен
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 163	Ч. 89	Ч. —	Августа 4дн 1921 г.

Рід вмершого Мужеской
Призвище Евстюшенко ця Семен по батькові Иванович
Вік 2 лет (час народження: ___ року ___ місяця 4 дня
Час смерти: 192 1 року Августа місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромнек село, хутір Ромны місто ___ будинок Ч. ___
міліційний участок ___ вулиця ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск
волость Ромнек село, хутір Ромны місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч. ___
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Максимович Свитошенко
13	Місце, де поховано	Ромни
	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 Ромнах Виконкомі
м. Полтав повіту Роменського волости Ромен
за Ромнах міста
192 1 рік. Книга Ч: 1 Но Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 164.	Ч. —	Ч. 75	Августа 9 дн 192

Рід вмершого Женский
Призвище Кот- ім'я Сорья по батькові Яковлевна
Вік 13 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року Августа місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромнск село, хутір Ромны місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск
волость Ромнск село, хутір Ромны місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинский
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) девица

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Иванович Дон Ромны
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
м. Полтав повіту Ромнен волости Ромнен
ра Ромны міста

192 / рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 165	Ч. 90	Ч. —	Августа 12 дн 1921 г

Рід вмершого Мужеского
Прізвище Левченя ім'я Трофим по батькові Федорович
Вік 46 (час народження: / року Августа місяця 12 дня
Час смерти: 192 / року місяця дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнен волость
Ромнен село, хутір Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромнен
волость Ромнен село, хутір Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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)	Яков Трофимов Левчев Ромнах
13	Місце, де поховано	Ромнах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

Відділ Запис Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
м. Полтав повіту Ромнах волости Ромнах
с. Ромнах міста _____
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 166	ч. 46	ч. 76	Августа 21дн 1921г.

Рід вмершого Женщина
Прізвище Яременко ім'я Анна по батькові Яковлевна
Вік 75 (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня
Час смерти: 192 1 року Августа місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромнах село, хутір Ромны місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнах
волость Ромнах село, хутір Ромны місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Національність Украинская
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сыпной 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)	Фельдшер Тимофеев Арменка Ромны
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**

Завідиль Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

губ. Полтав повіту Ромнен волости Ромны

села Ромны міста .....

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 167	Ч. —	Ч. 77	Августа 21 дн. 1921 г.

Рід вмершого Женский Призвище Корнаух ім'я Вера по батькові Михайловн.

Вік 12 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 192 1 року Августа місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость Ромны села, хутір Аврамен місто .....

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

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромнен

волость Ромны села, хутір Аврам. місто .....

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

Національність Украинская

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

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

№ 30. Тнп. „Артель-печать".

349

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
11	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 Трифонович Кудинец х. Авраменков
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 Ромнах Виконкомі м. Полтава повіту Роменск волости Ромнах міста Ромны

192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 168	Ч. 91	Ч. —	Августа 25 дня 1921 г.

Рід вмершого Мужеский Призвище Визюк ім'я Алексей по батькові Фредорович

Вік 3 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1921 року Августа місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость Ромнах ~~сел.~~ ~~хутор~~ Вытопс місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромненск волость Ромнах ~~сел.~~ ~~хутор~~ Вытопс місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинец

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

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

№ 30. "Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

351

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
м. Полтавск повіту Роменского волости Ромнах
села Ромнах міста
192 1 рік. Книга Ч: 1 По Шідзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 169	Ч. —	Ч. 78	Августа 26 дн 1922 г.

Рід вмершого Жен. пол
Призвище Несперенко ім'я Ольга по батькові Никифоровна
Вік 1/2 м (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 192 1 року Августа місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость
Ромнская село, ~~хутір~~ Ромны місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначіти адресу лікарні ___
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
волость Ромнек село, хутір ___ місто ___
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина; заміжня, удова, розведена) Разведен

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

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная
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)	Николай Габуда Нефедченко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

352

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі м. Полтав повіту Роменск волости Роменск міста Ромны

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 170	Ч. 92	Ч. —	Сентября 4дн 1921г

Від вмершого Мужеского

Прізвище Кизли ім'я Петр по батькові Ефросьевич

Вік 42 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192 1 року сентября 4 місяця ___ дня

Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Ромнск ~~с.~~ гор Выгонос місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнск ~~с.~~ гор Выгонос місто ___

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	дифтерит
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кизим фельдшер Житловский
13	Місце, де поховано	Волное В. Бобров.
	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 Ротмистровському Виконкомі м. Полтава повіту Роменск волости Ромашок міста Ротмистровка

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	Дѣнь і місяць, коли зроблено запис
Ч. VII	Ч. —	Ч. 79	Сентября 5 дня 1921 г.

Рід вмершого женский

Призвище Бортник ім'я Евдокия по батькові Ивановна

Вік 70 (час народження: — року — місяца — дня

Час смерти: 192 1 року Сентября місяца 5 дня

Місце смерти: губерия Полтавск повіт Роменск волость Ромашок село, ~~хутір~~ Ромашка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерия Полт повіт Роменск волость Ромашок село, ~~хутір~~ Ромашка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Украинская

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

Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промисліі; господар, службовець, робітн.)	доля работн

№ 36. — Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

354

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнск Виконкомі
м. Полтав. повіту Ромненск волости Ромнск
на Ромнск міста

192 1 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 142	Ч. —	Ч. 60	Сентября 16дн 1921г.

Рід вмершого Женский
Призвище Хачко ім'я Мария по батькові Павловна
Від 29 (час народження: рік місяця дня
Час смерти: 192 1 року сентября місяця 29 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромненск волость
Ромнск м. фер Выгон місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромненск
волость Ромнск м. фер Выгон місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Водянка
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)	Алексей Хатко
13	Місце, де поховано	г. Ромны Вокзал в
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

355

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
м. Полтав повіту Роменск волости Ромнах
ва Ромны міста
192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 173	Ч. 93	Ч. —	Сентября 19дн 1921

Рід вмершого Мужеской
Прізвище Кварченко ім'я Илья по батькові Кондратьевич
Вік 46 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 192 1 року Сентября місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость
Ромны ~~с.~~ хутір с Вок Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен
волость Ромны село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Параєнко Іван Максимов.
13	Місце, де поховано	Ромнов?
	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 Ромнен Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменск волости Ромнен
міста Ромны 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. 174	Ч. 94	Ч. —	сентября 22дн 1921г

Рід вмершого Мужеской
Призвище Капуста ім'я Иван по батькові Власовичъ
Вік 15л (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року сентября місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромнен (сел. двор Вовчик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Ромнен село, двор Вовчик місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удівець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост.

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі

Губ. Полтавск повіту Роменского волости Роменск

села Ромны міста

За 192 1 рік Книга Ч: 2 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписк
	Ч. 96	Ч. 47	Ч. —	25 января 192 г.

Рід вмершого Мужеский

Призвище Павлий ім'я Федор по батькові Павлович

Вік 28 л. (час народження: г. року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Января місяца 15 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Роменская село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мария Иван Тахтай
13	Місце, де поховано	Ромненская кладбища
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі губ. Полтавск повіту Роменского волости Ромненской села Ромны міста

за 1921 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
1.	Ч. 27	Ч. 18	Ч. —	Января 27-1921 г.

1. Рід вмершого Мужеский.
2. Призвище Мокий ім'я Марк по батькові Семенович
3. Вік 55 л. (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
4. Час смерти: 1921 рік Января місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто
6. міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
8. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто ___
9. міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
10. Національність Украинская
11. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Тифа
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Стерин Федор Самойлен
13	Місце, де поховано	Ромненское кладбище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Виконкомі
губ. Полтав повіту Роменского волости Ромненской
села Ромны міста

за 192 1 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 0

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписс
	Ч. 28	Ч. 19	Ч. —	27 января 1923 г.

Рід вмершого Мужеский
Призвище Чупринка ім'я Максим по батькові Григорьевич
Вік 45 л. (час) народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Января місяця 27 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменскем волость
Ромненская село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость Ромнск село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі губ. Полтав повіту Роменського волости Ромен села Ромны міста

за 1921 рік Книга Ч: 1 По Підзаголу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі.	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
1.	ч. 29	ч. 20.	ч.	28 января 1921

1 Рід вмершого Мужескої
2 Призвище Неважкий ім'я Иван по батькові Павлович
3 Вік 21. (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня
4 Час смерти: 1921 року Января місяця 28 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменскій волость Ромненскій село, хутір Ромнуч місто _____
6 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
7 волость Ромнск село, ~~хутір~~ ромнуч місто _____
міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
8 Національність Украинскія
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ~~вдо~~ ребенок

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от сухот
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мерк Мейш Жук
13	Місце, де поховано	Роменское кладбище
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменском Військомі

губ. Полтав повіту Роменского волости Роменской

села Ромны міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписи
	Ч. 30	Ч. 20	Ч. 10	

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Шкура ім'я Любов по батькові Иванов

3 Вік 3. 6 м (час народження: р. _____ року _____ місяця _____ дня

4 Час смерти: 192 1 року Января місяця 23 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен волость

6 Роменская село, хутір Ромны, місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен

волость Ромен село, хутір Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Шкурат Кирилл Емельянов. Ромненский. нагорный
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі

губ. Полтав повіту Ромненск волости Ромни

села Ромны міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч.	Ч. 31	Ч. —	Ч. 11	2 Января 1921 г.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Лавник ім'я Мавра по батькові Яковлевна

3 Вік 40 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

4 Час смерти: 192 1 року Января місяця 2 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромненск село, ~~хутір~~ г. Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, ~~то~~ зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен

волость Ромненск ~~село, хутір~~ г. Ромны

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

214

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненському комісаріяті губ. Полтавс повіту Роменский волости Ромненска села Ромнець міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
	Ч. 32	Ч. _____	Ч. 12	28 января 1921 г.

1 Рід вмершого Женский

2 Призвище Шеверда ім'я Анастасия батькові Никаревна

3 Вік 1 мес Час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня

4 Час смерти: 192 1 року Января місяця 25 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Ромнец село, ~~хутір~~ Ромнецк місто _____

6 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменск волость Ромнец село, ~~хутір~~ Ромнецк місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Національність Украинская

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

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

№ 30.—Тип. „Артель-печать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

369

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненском Виконкомі
губ. Полтавск повіту Ромненском волости Ромнах
села Ромны 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. 177	Ч. 96	Ч. —	Октября 3дн 1921 г

Рід вмершого Мужеской
Призвище Репинец ім'я Никита по батькові Созонтович
Вік 32 Час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Октября місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость
Ромен село, ~~хутір~~. Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

365

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі губ. Полтавск повіту Ромейск волости Ромнек

села Ромнец 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. 178	Ч. 4	Ч. 82	Октября 4 дн 1921 г

Рід вмершого Женский

Призвище Шпак ім'я Анна по батькові Осиповна

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Октября місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромнек волость Ромнек село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромнек

волость Ромнек село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Малоросс

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

366

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі губ. Полтавск повіту Роменского волости Ромненской села Ромны 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. 179	Ч. 97	Ч. —	Октября 20 дня 1921 г.

Рід вмершого Мужской

Призвище Старун ім'я Евграф по батькові Ипполит.

Вік 68 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 1 року Октября місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Ромен. волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны, місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце прожиння вмершого: губернія Полтав повіт Ромнен волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хлебопашец.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Яким Давидович Єгранко
13	Місце, де поховано	Ромни
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

367

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі губ. Полтав повіту Ромен волости Ромен села Ромны міста

За 192 1 рік Книга Ч: По Шіздагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 180.	Ч. —	Ч. 88	Ноября 1 дн 1921 г

Рід вмершого Женский

Призвище Корпач ім'я Елена по батькові Антонов

Вік 57 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1921 року Ноября місяця 1 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ромен село, хутір Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромен волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.) дом. работ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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 число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).	Радион Иванович Корнацкий
13	Місце, де поховано	в Ромнах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

368

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен Виконкомі

губ. Полтав повіту Ромненск. волости Ромнен

села Ромны міста _____

за 192_ рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виїзд
Ч. 181	Ч. —	Ч. 84	Ноября 5 дн 1921 г.

Рід вмершого Женский

Призвище Корнацкая ім'я Анна по батькові Григорьевн

Вік 29 (час народження: 1 ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 192_ року Ноября місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавск. повіт Ромненск. волость Ромнен село, хутір Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ромнен

волость Ромнен село, хутір _____ місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хлебопашец

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшной 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)	Кизима Константинович Прислала
13	Місце, де поховано	г. Ромны Вокзал.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі

губ. Полтав. повіту Роменского волости Ромнен

села Ромны 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 виписъ
	Ч. 182	Ч. 78	Ч. —	Ноября 2 дн 1921 г.

Рід вмершого Жидкой

Призвище Гамаюнко ім'я Ева по батькові Власовна

Вік 12 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 1 року Ноября місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнен село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Роменск

волость Ромнен село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Неизвестная.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Власс Яковлевич Романенко
13	Місце, де поховано	г. Ромны. Вторая больн.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

272.
670

У. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненськ. Виконкомі

губ. Полтав повіту Роменск волости Ромнен

села Ромны міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 185	Ч. —	Ч. 85	Ноября 29 дн 1921 г.

Рід вмершого Женский

Призвище Кирпи ім'я Васса по батькові Емельян

Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 / року — Ноябрь місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен. волость Ромнен ~~сел.~~ гор. Вторая больн. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнен ~~сел.~~ гор Вторая місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец.

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	одна раб.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тифъ
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Матвѣй Федоровичъ Кизимъ
13	Місце, де поховано	у Вороное Выбуз'т-ъ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

273
371

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненом Виконкомі
губ. Полтавск. повіту Ромненск волости Ромнен
села Ромны 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 випис
	Ч. 184	Ч. 94	Ч. —	Декабря 8 дн 1921 г.

Рід вмершого Мужескій
Призвище Овчаренко ім'я Ѳеранъ по батькові Ивановъ.
Вік 65 (час народження: 1 року місяца дня
Час смерти: 192 року Декабря місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромнен волость Ромнен село, хутор Вороное місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромнен
волость Ромнен село, хутор Вороное місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинецъ
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Хлѣбопашецъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	Грицкий Афанасьевъ Овчаренко
13	Місце, де поховано	у Вокзала в Бурдя
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Роменск Виконкомі

Губ. Полтав повіту Роменск волости Роменск

села Роменъ 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. 190	Ч. 103	Ч.	Декабря 24 дня

Рід вмершого Малоросс

Призвище Корнацк ім'я Власъ по батькові Тимофеевъ

Вік 1 (час народження: 1 року місяца дня

Час смерти: 192 року Декабря місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменск волость Роменск села, хутір Корнацк місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск

волость Роменск села, хутір Корнац місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовецъ

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кишк. Непроходимость
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мануйлик Кондрат Ромоданах
13	Місце, де поховано	г. Ромоданах.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

373

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромен. Виконкомі
Полтав повіту Роменск волости Ромен
Ромен 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. 185	Ч. 100	Ч. —	Декабря 10 дн 1921 г

Рід вмершого Мужеской
Призвище Мануйлик ім'я Михаил по батькові Григорьев.
Вік 74 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 1 року Декабря місяця 9 дня
Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость
Ромен село, ~~хутір~~ Ромен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменск
волость Ромен село, хутір Ромен місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат.

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) одн раб.

№ 36.—Тип. „Артельпечать".

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)	Романъ Григорьевъ Малярenко
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

577.

Р: Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнен. Виконкомі Полтав повіту Роменск. волости Ромнен

м. Ромнен 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. 186	Ч. 101	Ч. —	Декабря 10дн 1921г

1 Рід вмершого Мужеской

2 Призвище Ком ім'я Яков по батькові Павлович

3 Вік 52 (час народження: 1 ___ року ___ місяца ___ дня

4 Час смерти: 192 1 року Декабрь місяця 7 дня

5 Місце смерти: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Роменск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромны місто _____

міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___

7 Національність Украинецъ

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовецъ

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Хлѣбопашецъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катарр кишочка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Караченева Матвеевна Дом
13	Місце, де поховано	Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі
Полтав повіту Ромен волости Ромнах
та Ромны 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
1.	Ч. 18	Ч. 102	Ч. —	Декабрь 11 дн.

1 Рід вмершого: Мужеской
2 Призвище Цоганенко ім'я Макар по батькові Данилова
3 Вік 8 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 192 1 року Декабрь місяця 10 дня
5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромен волость Ромненая село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромен
волость Ромен село, ~~хутір~~ Ромны місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
7 Національність Украинецъ
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Черноработн

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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)	сторож Лазаренко Украинец
13	Місце, де поховано	Ромен,
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромнах Виконкомі м. Полтав повіту Ромнен волости Ромнен

міста Ромен міста

192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
	Ч. 188	Ч. —	Ч. 86	Декабрь 4 дня 1921 г.

1 Рід вмершого женский

2 Прізвище Стеченко ім'я Евдокия по батькові Ивановна

3 Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

4 Час смерти: 192 1 року Декабря місяця 13 дня

5 Місце смерти: губерня Полтав. повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Ромненск волость Ромнен село, ~~хутір~~ Ромен місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

7 Національність Украинск

8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Дом раб.

№ 30.— Тип. „Артельпечать".

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)	Онисим Иванович Шитиденко
13	Місце, де поховано	Ромны
	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 Ромнах Виконкомі
губ. Полтав повіту Ромнен волости Ромнен.
міста Ромны міста _____

1921 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 189	Ч. —	Ч. 87	Декабря 20 дн. 1921 г.

1 Рід вмершого Женщина
2 Призвище Чистенко ім'я Евдокс по батькові Власьевна
3 Вік 32 (час народження: 1 ___ року _____ місяця ___ дня
4 Час смерти: 192 ___ року _____ місяця ___ дня
5 Місце смерти: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір Ромны місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
6 Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Ромнен село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч ___
7 Національність Украинск
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) —

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Рак
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	[illegible] [illegible] Пилипенка Ромни
13	Місце, де поховано	Ромни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 3-7 аркушів

Прошито, скріплено

9. 12. 2002

Підпис [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	туб
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)	туб. Семенов Пилипчака
13	Місце, де поховано	Войцехів
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 3-7 аркушів

Прописано словами

6-ть

2002

Посада Головний архітектор

Підпис Свєтлов

47

06 2002