ДЕРЖАРХІВ
Суми

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть за 1922 - 1925 роки

с. Бацмани 1923-1925 роки
с. Василівка 1924-1925 роки
с. Зарудця 1922-1925 роки

Кількість аркушів 613

ДЕРЖАРХІВ
Суми
Фонд Р-7720
Опис 13
Арк 80

Баумани 1932 1.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановськ Виконкомі
губ. Полтавській повіту Роменськ волости баумановськ
села баумани міста
за 193 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 1	Ч. —	Ч. 1	4 лютого

1. Рід вмершого мужський
2. Призвище Мисенко ім'я Любовь по батькові Никифорович
3. Вік 3г. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року 3 Января місяця 3 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавській повіт Роменськ волость баумановськ село, ~~хутір~~ баумани місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавській повіт Роменськ
   волость баумановськ село, ~~хутір~~ баумани місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229
1
25 р.
по-батькові
1 окт.
ародження.
20
р
батькові
ись
ссь
аписаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отравление
11.	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] Украинец [illegible] Максим [illegible] с Баумана
13.	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завідувач [illegible]

Зареєстрований загсо секретарем

1023

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановськ. виконкомі

губ. Полтавської повіту Роменського волости Баумановської

села Баумановка міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 2	Ч. 1	Ч. —	10 января

1. Рід вмершого Мужской
2. Призвище Жуковский ім'я Макарий по батькові Васильевич
3. Вік 5м (час народження: Ч. року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ром. волость Баумановская село, ~~хутір~~ Баумановка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром.
   волость Баумановская село, ~~хутір~~ Баумановка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) [illegible]

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от удара
11.	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 Данилович Куртин с Баумановки
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (подпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (подпись)

Заведующий загсом

РВК (подпись)

10 3/1

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановск Виконкомі

губ. Полтавск повіту Ромен волости Баумановск

села Мгубан міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 3	Ч. —	Ч. 2	11 января

1. Рід вмершого мужчина
2. Призвище Юрченко ім'я Корнилий по батькові Васильев.
3. Вік 68 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 6 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость Баумановск село, ~~хутір~~ Мгубан 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 Баумановск село, хутір Мгубан місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) без занятий

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

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	Со слов
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Завідуючий відділом секретар РВК

Місце для печатки

1035

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумгаме Виконкомі губ. Запорожск. повіту Фельдман. волости Баумгаме села Баумгаме міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 4	Ч. 2	Ч. —	12 Января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище [illegible] ім'я Симон по батькові Егорович
3. Вік 8м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року Января місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Запор. повіт Фельдман волость Баумгаме село, хутір Баумгаме місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Запор. повіт Фельд волость Баумгаме село, ~~хутір~~ Баумгаме місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

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)	Ігор [illegible] [illegible] с. Баумашок
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Зберігається згідно секретар РВК

105/50

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумашок Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменськ волости Баумашов

села Мгубівка міста

за 192 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 5	Ч. 3	Ч. —	12 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище Трощенко ім'я Антон по батькові Николаевич
3. Вік 6 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року января місяця 9 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменськ волость Баумашовск село, хутір Мгубівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Работник

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву ..... підпись

Підпис службових осіб, що зробили запис .....

Завідувач загсу секретар РВК

Місце для печатки

1016

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановск Виконкомі

губ. Київ повіту Фастов волости Баумановс

села Гаврилівки міста .....

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 6	Ч. -	Ч. 3	13 января

1. Рід вмершого ..... (чоловік, жінка, дитина)
2. Призвище Сорока ім'я Федора по батькові Ефимович
3. Вік 59 р. (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Київ повіт Фастов волость Баумановс село, хутір Гаврилівка місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Фастов
   волость ..... село, хутір Гаврилівка місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хозяйствует

Уридова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

229

1 р.

по-батькові

1 осм.

ходження.

20

р

батькові

ля

раму

ельми

ись:

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

[illegible]

7.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бауманові Виконкомі

губ. Київ. повіту Ромен. волости Баумановс.

села Сагунівка міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	7	4	—	13 января

1. Рід вмершого Мужской.
2. Призвище Ложка ім'я Ковель по батькові Никифоров
3. Вік 3м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Киевск повіт Ромен волость Баумановс село, хутір Сагунівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Киевск повіт Ромен. волость Баумановс село, хутір Сагунівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (Нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Уридова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

229

1

25 р.

по-батькові

1 004.

ходження.

208

7

р

батькові

ця

раму

ілами

ись

аписаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, 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)	фельдш. Григорьев Шевченко
13.	Місце, де поховано	с. Новопокровское
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Заведующий заг. сек. тов. РКК

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановском виконкомі

губ. Полтавской повіту Роменского волости Баумановской

села ... міста г. Ковпаковка

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
	Ч. 8	Ч. —	Ч. 4	13 января

1. Рід вмершого неизвестный
2. Призвище Серуха ім'я Мария по батькові Семеновна
3. Вік 2г. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року января місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Баумановск село, хутір Ковпаковка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Баумановск село, ~~хутір~~ Ковпаковка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

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)	комнор Ефимовна Мирда
13.	Місце, де поховано	у Довгомостівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Зі слів свідків зідно секретар РВК [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумацькім Виконкомі губ. Волинської повіту Ровенського волости Баумацької села і сарненської міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 9	Ч. 5	Ч. —	15 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище Ямец ім'я Мирона по батькові Ефимовича
3. Вік 10 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня Волин повіт Ровенский волость Баумацкая село, хутір сарненска місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Волинска повіт Ровенский волость Баумацкая село, хутір сарненска місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229

1

25 р.

по-батькові

1 окт.

ородження.

206

р

батькові

ка

ерому

ловки

апад

ссб

аписаний:

ловки

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)	Григорьев Тимофей Егорович
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Завідуючий Загсо секретарь РВК

(для печатки)

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановском Виконкомі

губ. Воронежской повіту Бобровском волости Баумановской

села Самокутовка міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	10	6	4	16 января

1. Рід вмершого мужской
2. Призвище Лукьянов ім'я Лука по батькові Федоров
3. Вік 63 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня Воронежской повіт Бобровском волость Баумановской село, хутір Самокутовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Воронеж повіт Бобров волость Баумановской село, ~~хутір~~ Самокутовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність украинец
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовец
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) земледелец

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

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)	Синицкая мать Евгения Васильевна
13.	Місце, де поховано	с Сокурбовка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (подпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (подпись)

Заведывающий загсом секретарь РИК

10 ч 11

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановом Виконкомі

губ. Полтавской повіту Роменского волости Баумановской

села ~~с~~ Новомосковск міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 11	Ч. 7	Ч. —	17 января

1. Рід вмершого мужской
2. Призвище Сосновский ім'я Василий по батькові Иванович
3. Вік 1 год (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року января місяця 17 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменской волость Баумановской село, хутір ~~с~~ Новомосковск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавской повіт Роменской волость Баумановской село, хутір ~~с~~ Новомосковск місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність —
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) робочая
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2(800×25.

229

25 р.

по-батькові

20

р

батькові

записаний:

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)	Куряш Самобилець
13.	Місце, де поховано	с. Баумашово
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Зав. Баумашовским загсом секретарь РВК

Місце для печатки

17+042

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумашовском Виконкомі

губ. Гомельской повіту Речицкого волости Баумашовской

села Самогубов міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. 12	Ч. —	Ч. 5	16 января 23г.

1. Рід вмерлого женский
2. Призвище Гонко ім'я Нина по батькові Алексеевна
3. Вік (час народження: 1 року 3 місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 16 дня
5. Місце смерти: губерня Гомельская повіт Речицкий волость Баумашовская село, хутір Самогубов місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гомельская повіт Речицкий
   волость Баумашовская село, хутір Самогубов місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) работница
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т. 10400×50 и 2600×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по позититу 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)	Алексей Яковлев Гончаров
13.	Місце, де поховано	в Романовській
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву /подпись/

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Заведующий отделом / секретарь

РВК

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановъ Виконкомі

губ. Тамбовская повіту Романовскаго волості Баумановской

села д Довгополовка міста

за 192 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 13	Ч. —	Ч. 6	20 января

1. Рід вмершого мужской
2. Призвище Шабаун ім'я Ефим по батькові Христофорович
3. Вік 53 г. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня Тамбовская повіт Романовскій волость Баумановская село хутір Довгополовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Тамбовская повіт Романовскій волость Баумановская село, хутір Довгополовка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Місц[illegible]

1047/14

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] Виконкомі губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible]

села [illegible] міста

за 192[illegible] рік Книга Ч. [illegible] По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 14	ч. –	ч. 7	23 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
3. Вік [illegible] (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4. Час смерти: 192[illegible] року [illegible] місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]

міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч.

7. Національність [illegible]
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) [illegible]

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

229

№ 1

192[illegible] р.

[illegible], по-батькові

[illegible] сот.

[illegible]народження.

[illegible] р

[illegible] батькові

[illegible] року

[illegible]

[illegible] записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (подпись)

Підпис службових осіб, що зробили запис (подпись)

3 окончил Зяблов секретарь РВК

Для нотатки

1045/15

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановом Виконкомі

губ. Гомель повіту Ромен волости Баумановской

села Кротевщ міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 15	Ч. —	Ч. 8	23 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище Мартынюк ім'я Онисим по батькові Агеевич
3. Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня Гомель повіт Ромен волость Баумановская село, хутір Кротевщ місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Гомель повіт Ромен
   волость Баумановская село, хутір Кротевщ місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229

№ 1

1925 р.

, по-батькові

0 осіх.

ародження.

20

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Зоригинал верно секретарь

У. С. Р. Р. Народній Комісаріат Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановом Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменском волости Баумановом

села Мерефа міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підвідсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. 16	Ч. 8	Ч. —	24 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище Водка ім'я Федор по батькові Гавриленко
3. Вік 9 7 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Баумановом село, хутір Мерефа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Баумановом село, хутір Мерефа місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

Уридова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

208

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

1047

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. [illegible] повіту [illegible] волости [illegible] села [illegible] міста [illegible]

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

Випис про смерть

№	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 17	Ч. —	Ч. 9	25 января

1. Рід вмершого [illegible]
2. Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
3. Вік 70 (час народження: 1 [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4. Час смерти: 1923 року [illegible] місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч. [illegible]

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible] міліційний участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч. [illegible]
7. Національність [illegible]
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) [illegible]

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по опиту родини чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Сергій Семенович Чуренко
13.	Місце, де поховано	На Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Бахмачанський сільрад секретар

РВК

18

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмачанській Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменського волости Бахмачанської села Говрилівки міста

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

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. 18	Ч. 9	Ч. —	26 Января

1. Рід вмершого Українець
2. Призвище Щербина ім'я Дмитрій по батькові Сергій
3. Вік 1½ м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року Января місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменського волость Бахмачанська село, хутір Говрилівка 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 Бахмачанська село, хутір Говрилівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

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

229

№ 1

925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

208

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Завідувач загсу секретар РВК

1919

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кременчуцькім Виконкомі

губ. Полтавській повіту Кременчуцького волости Кременчуцької

села [illegible] міста

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

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 19	ч. 16	ч. —	января 26

1. Рід вмерлого [illegible]
2. Призвище Сободаш ім'я Григорій по батькові Васильевич
3. Вік 1. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Кременчуцький волость Кременчуцька село, хутір Кременчуг місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полтавська повіт Кременчуцький
   волость Кременчуцька село, хутір Кременчуг місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність
8. Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

1 осіб.

народження.

2

р

батькові

записаний:

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)	Вдовий мешканець собаєвої с Крутівки
13.	Місце, де поховано	с Крутівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Завідуючий відділ секретар РВК

10/10 20

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановом Виконкомі

губ. Полтавська повіту Роменськом волости Баумановом

села Мбурам міста

за 1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 20	Ч. 11	Ч. —	27 января

1. Рід вмершого Мужчина
2. Призвище Сирота ім'я Павел по батькові Лукич
3. Вік 5м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Января місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськом волость Баумановом село, хутір Мбурам місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
   волость Баумановой село, хутір Мбурам місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

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

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

229

№ 1

1925 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

20

р

батькові

записаний:

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)	фадорчик сторож
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву подпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис подпись

Зав. Бауманов. сельсо секретарь

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

Підвідділ ~~Записів~~ Актів Громадянського Стану при Бауманов Виконкомі

губ. Полтавск повіту Роменскому волости Бауманов

села Говорищев міста

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

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 21	Ч. —	Ч. 10	28 января

1. Рід вмершого ~~Українець~~ Українец
2. Призвище Евтушенко ім'я Галочка по батькові Мокрієвич
3. Вік 69 л. (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
4. Час смерти: 1923 року января місяця 27 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость Бауманов село, хутір Говорищев місто ...
   міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Роменск волость Бауманов село, хутір Говорищев місто ...
7. міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
8. Національність украинец
9. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) в дов
10. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище, в промислі: господар, службовець, робітник) безработн

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

22 9

№ 1

925 р.

, по-батькові

0 коп.

ародження.

208

р

батькові

записаний:

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)	Иван. Сокольник Соколуб с Говрилова
13.	Місце, де поховано	с Говрилова
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (подпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Заведующий отдела Секретарь РИК

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумановском Виконкомі губ. Полтавск повіту Ромненск волости Баумановск

села Говрилова міста

за 192 3 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 22	Ч. 12	Ч. —	30/I 1923 г.

1. Рід вмершого мужск
2. Призвище Мазур ім'я Николай по батькові Павлович
3. Вік 2 дн (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року Января місяця 30 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Баумановск село, хутір Говрилова місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Ромненск волость Баумановск село, хутір Говрилова місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Заступник зідділу секретар РВК

23.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Балашівській виконкомі

губ. Полтавська повіту Роменська волости Балашівської

села Кропивенська міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 23	Ч. 13	Ч. —	1 Лютого

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Волошин ім'я Михайло по батькові Хомович
3. Вік 50 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 1 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменський волость Балашівська село, хутір Кропивенська
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменське волость Балашівська село, хутір Кропивенська
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянин

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорія. Зідно.

Секретар ВК.

10547

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

Пільвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баєвмацькій Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Гадяцкого волости Баєвмацкой

села Кротевиця міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 24	Ч. —	Ч. 11	2 Лютого

1. Рід вмерлого жіночий
2. Призвище Бездрій ім'я Уляна по батькові Кузьмівна
3. Вік зрок Час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня Полт повіт Гадяцкий волость Баєвмацкая село, хутір Кротевиця місто
6. міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полт повіт Гадяцкий волость Баєвмацкая село, Кротевиця місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч.
10. Національність Укр.
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
12. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

сок.

народження.

208

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпитах родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Параліч
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чернишов Іван Тихонович с. Кропивенець
13.	Місце, де поховано	с. Кропивенець
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зав. Відд. Зібр.
Секретар РВК.

25.

1055

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі
губ. Київ. повіту Ромненськ волости Баришівськ
села Самгубівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч. 1

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 25	Ч. —	Ч. 12	2/II 23

Рід вмершого Жіноч
Призвище Шкодська ім'я Лукія по батькові Самгубівна
Вік 61 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року січня місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Київ. повіт Ромненськ волость
Баришівськ село, Самгубівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ. повіт Ромненськ
волость Брусн. село, Самгубівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

Чим займався (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Землероб'ю

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

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 сот.
ародження.
20
р
батькові
року
записаний:

608

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зав. Зінно:
Секретар РВК.

Балм. 26 1850

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Балманівському виконкомі
губ. Полт. повіту Гадяцьк волости Балманівської
села Балманівка міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 26	ч. 11	ч. —	4/ІІ 23

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Зозуля ім'я Дмитро по батькові Павлович.
3. Вік 60 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Гадяцьк волость Балманівська село, хутір Балманівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадяцьк волость Балманівська село, хутір Балманівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянство

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

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
20 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

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)	Єрля Василь В с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [підпис]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [підпис]

Зовн. Відділ. Н.К.В.С. [illegible]

1057 27

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі губ. Полт. повіту Роменськ волости Баштанськ села Кропивенець міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзапису Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 27	Ч. 5	Ч. —	4/II 23

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Гордієнко ім'я Іван по батькові Семенович
3. Вік 1 рік час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Баштанськ село, хутір Кропивенці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вязовок. село, хутір Кропивенець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

0 коп.

народження.

208

р

батькові

записаний:

610

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Голів. Згідно

Секретар РВК

+0578.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Баришівськ

сел. Баришівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 28	ч. 16	ч. —	7/II 23 р.

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Сергій ім'я Алексій по батькові Григорьевич
3. Вік 30 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Баришівськ село, хутір Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость Баришівськ село, хутір Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

1 окт.

народження.

203

р

батькові

записаний:

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)	Ващенко Андрій Федорович с. Баштанка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорік. Заїдці:
Секретарь РВК.

1857 29

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськом Виконкомі

губ. Хорт. повіту Ромен. волости Баштанської

села Кротовенце міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 29	Ч. 17	Ч. —	5/II 23

1. Рід вмершого Чоловік.
2. Призвище Ващенко ім'я Іван по батькові Александр.
3. Вік 2 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 1/ дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен. волость Баштанська село, хутір Кротовенці 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 Баштанська село, Кротовенці місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2.800×25.

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 сот.
ародження.
20
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорі. Зіцю.

Секретарь РВК.

Місце для печатки

1060

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Басмаківськом Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Басмаківськ.

села Самоцубівки міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 30	Ч. –	Ч. 13	

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Білецко ім'я Мосєєвич по батькові Трохимович
3. Вік 71 (час народження: 1 – року – місяця – дня
4. Час смерти: 192 3 року мартого місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Басмаківськ село, Самоцубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Басмаківськ село, Самоцубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) хліборобко

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2(800×25.

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис підпис

Зорін Зінов.

Секретар РВК.

1067.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівському Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Баришівської села Баришівки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 31	ч. —	ч. 14	6/II 23

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Рєпко ім'я Параска по батькові Семенівна
3. Вік 76 (час народження: 1 — року — місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 6 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость Баришівське село, Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Баришівське село, Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 окт.

народження.

206

р

батькові

року

місяці

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Рудько Гаврило Антонович с. Байлики
13.	Місце, де поховано	с. Байлики
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [підпис]

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис [підпис]

Зот Зіньо:
Секретар РВК

1062 32.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашанській Виконкомі губ. Полтавської повіту Рашівка волости Баклашанської села х. Руда міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 32	ч. 18	ч. —	8/II 23р

1. Рід вмершого Козак.
2. Призвище Майборода ім'я Петро по батькові Павлович
3. Вік 6м. (час народження: і ... року ... місяця ... дня
4. Час смерти: 192 3 року лютого місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашівський волость Баклашанська село, хутір Руда місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Рашівський волость Баклашанська село, хутір Руда місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удівець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

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)	Майборода Павло х. Руда
13.	Місце, де поховано	х. Руда
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис
Згідно
Секретар сільр. Мар

1063

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Багматівськ Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Рашівка волости Багматівськ
села Самоцубівка міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 33	ч. 19	ч. —	10/11 23р

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Кибенко ім'я Василь по батькові Мокійович
3. Вік 1½р. (час народження: і — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року жовтня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Рашівка волость Багматівськ село, хутір Самоцубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Рашівка волость Багматівськ село, хутір Самоцубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удівець

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

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

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)	Кибенко Левко Гаврилов с. Сапогубівки
13.	Місце, де поховано	с. Сапогубівки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись
Зорін Зінов.
Секретар РВК.

1064

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашенськ. Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Баклашівської села Гадзицівки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 34	Ч. —	Ч. 15	12/II 23 р.

1. Рід вмерлого жіночий
2. Призвище Мирошко ім'я Мотря по батькові Іванівна
3. Вік 22 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Баклашівська село, хутір Гадзицівки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Баклашівська село, Гадзицівки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмерлого (Нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня

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

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

229
№ 1
192 5 р.
по-батькові
0 сот.
ародження.
20
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зав. Відд. Сестра РВК

10635.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Баришівської с. Лавірки міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 35	Ч. —	Ч. 16	13/V 23

1. Рід вмершого чоловічий
2. Призвище Братан ім'я Авдо по батькові —
3. Вік 35 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Травня місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск волость Баришівськ село, хутір Лавірки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменск волость Баришівськ село, хутір Лавірки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 коп.

народження.

202

р

батькові

року

записаний:

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)	Місний Карпій Олексієвич х. Салтиків
13.	Місце, де поховано	х. Завірюхи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву міщин

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис міщин

Зонт. Зідш.

Секретар

10663б

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськім Виконкомі

губ. Полт повіту Роменськ волости Баштанськ

села Завірюхи міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 36	Ч. 20	Ч. —	14/VII 28 р.

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Безпалько ім'я Пилип по батькові Микитович
3. Вік 54 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року липень місяця 14 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Баштанськ село, хутір Завірюхи місто —
   міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ волость Баштанськ село, хутір Завірюхи місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Засмарцем
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянин

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

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

0 коп.

народження.

208

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зав. Відділ:

Секретар РВК

1063 37

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі губ. Полтавське повіту Роменського волости Баришівської села Баришівка міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 37	Ч. 21	Ч. —	14/II 23 р.

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Гаврик ім'я Лук'ян по батькові Пилипович
3. Вік 60 р. (час народження: 1 — року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменського волость Баришівської село, хутір Баришівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Баришівської село, хутір Баришівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

30/XII 23 р. Зідно: Секретар РВК

1068 38

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ. Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Роменськ. волости Баштанської села Самокутівки міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 38	ч. 22	ч. —	14/II 23 р.

1. Рід вмершого чоловік.
2. Призвище Байко ім'я Лука по батькові Семенович
3. Вік 3 м. (час народження: 1 року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменський волость Баштанська село, Самокутівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость Баштанська село, Самокутівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець

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

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

229 48

№ 1

925 р.

по-батькові

0 осіб.

народження.

208

р

батькові

записаний:

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

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

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Сергій Байко с. Самоцвітка

13. Місце, де поховано — с. Самоцвітка

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зав. Загсу:

Секретар РВК

1069/9.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській Волонкомі

губ. Полтавська повіту Баштанськ волости Баштанка

села Гаврилівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 39	Ч. —	Ч. 17	14/III 23 р.

1. Рід вмершого Батько
2. Призвище Лисий ім'я Гаврило по батькові —
3. Вік 90 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Баштанськ волость Баштанка село, Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Баштанськ волость Баштанська село, Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

208

р

батькові

записаний:

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)	Дмитро Мартинов Юрайшинин с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Зотів Зіндин

Секретар [illegible] ВК

10 [illegible]

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській виконкомі

губ. Ніжин повіту Роменськ. волости Баштанівська

села Гаврилівка міста

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

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 110	Ч. 23	Ч. —	11/I 23 р.

1. Рід вмерлого чоловік.
2. Призвище Великій ім'я Андрій по батькові Архипович
3. Вік 65 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року січня місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня Ніжинська повіт Роменськ волость Баштанська село, хутір Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмерлого: губерня Ніжин повіт Роменськ волость Баштанська село, хутір Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорі. Відділ:
Секретарь РВК

1071/41

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменського волости Башмачівки
села Лавірки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч.	ч. 41	ч. 24	ч. —	15/II 23 р.

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Лакиза ім'я Павло по батькові Никанорович
3. Вік 80 (час народження: 1 — року — місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Башмачівськ село; хутір Лавірки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне ~~місце~~ проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ
   волость Башмачівськ село, хутір Лавірки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлібороб

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

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
80 окт.
народження.
20
р
батькові
грому
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зост. Згідно:
Секретар Р.В.К. [illegible]

1012/12.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ виконкомі

губ. Полт повіту Роменського волости Баштанської

села Кротовщина міста

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

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 12	Ч. 25	Ч. —	15/12 23р

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Чорний ім'я Петро по батькові Платонович
3. Вік 7 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року На-тому місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменського волость Баштанськ село, хутір Кротовщина місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Баштанськ село, хутір Кротовщина місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) никчем

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
року
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі. Зіцю:
Секретар РВК

10 4/3

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумаки Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Решетилівськ волости Баумаки
села Чижики міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1.	Ч. 43	Ч. 26	Ч.	15/V 23 р.

1. Рід вмершого Хозяїн
2. Призвище Гозуб ім'я Микола по батькові Юрович
3. Вік 3м (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Решетилівськ волость Баумаки село, хутір Чижики місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Решетилівськ
   волость Баумаки село, хутір Чижики місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229
№ 1
192 5 р.
по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

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)	Місний Михайло Іванович х. Чижихи
13.	Місце, де поховано	х. Чижихи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі Дігаці:
Секретар РВК

1074/1.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумацькому Виконкомі

губ. Полт. повіту Решетилівського волости Баумацької.

села Гаврилівка міста

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

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	Ч. 411	Ч. —	Ч. 18	16/II 23 р.

1. Рід вмершого дитячий
2. Призвище Ус ім'я Галя по батькові Лаврентіївна
3. Вік 3 неділі час народження: 1 — року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Лютого місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавська повіт Решетилівського волость Баумацької село, Гаврилівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Решет
   волость Баумацька село, хутір Гаврилівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

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

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
0 сот.
народження.
208
р
батькові
записаний:

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)	Ус Лаврін Давидович с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зовт. згідно:
Секретар РВК

105/45.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавська повіту Лубенського волости Баумацької
села Долоповівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 45	Ч. 27	Ч.	14/II 23

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Кошлик ім'я Мирон по батькові Никифорович
3. Вік 43 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року січня місяця 5 дня
5. Місце смерти: губерня Полт. повіт Лубенськ. волость Баумацька село, хутір Долоповівки місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Лубенське
   волость Баумацька село, хутір Долоп. місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлібороб

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

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
року
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зав. Відділом

Секретар РВК

10186.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Банилівськ. Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Гадяцьк. волости Банилівськ

села Крупщинщи міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 46	Ч. 28	Ч. —	17/II 23 р.

1. Рід вмершого чоловік
2. Призвище Чернишенко ім'я Данило по батькові Тимофійович
3. Вік 17 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року лютого місяця 16 дня
5. Місце смерти: губерня Полтав повіт Гадяцьк волость Банилівськ село, Крупщинщі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Гадяцьк волость Банилівськ село, Крупщинщі місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Землероб

Урядова друкарня. 222/769. т. 10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

0 коп.

народження.

205

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зорі. Відд.
Секретар Р.В.К.

Місце для печатки

1017/47.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баймацькому Виконкомі

губ. Тотт. повіту Ранівськ волости Баймацькій

села М-Богдани міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 47	Ч. —	Ч. 19	12 28/V

1. Рід вмершого Осілочний
2. Призвище Чайчак ім'я Сафрай по батькові Арсенович
3. Вік 9м (час народження: Н.Е. року — місяця — дня
4. Час смерти: 1923 року Апрель місяця 17 дня
5. Місце смерти: губерня Тотт повіт Ранівськ волость Баймацькій село, хутір М-Богдани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч. —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Тотт повіт Ранівськ волость Баймацькій село, хутір М-Богдани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник) —

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

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

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)	Жила Іван Андрієвич с. М-Бубни
13.	Місце, де поховано	с. М-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З оригіналом звірено:
Секретар РВК

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанському Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменськ. волости Баштан
села Самогубівки міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 48	Ч. —	Ч. 20	18/VII 23 р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Лукаш ім'я Надія по батькові Петрівна
3. Вік 66 (час народження: 1 — року — місяця — дня
4. Час смерти: 192 3 року липня місяця 16 дня
5. Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменськ волость Баштань село, хутір Самогубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ
   волость Баштан село, хутір Самогубівка місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) хліборобка

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

1018/48

229/48

№ 1
1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

року

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З оригіналом звірив: Секретар РВК

1019

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі губ. Полт. повіту Роменск волости Баумантск села Ненадівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 49	Ч. 29	Ч. —	18/II 23

Рід вмершого чоловік

Призвище Баштан ім'я Олександр по батькові Петрович

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

Час смерти: 1923 року Лютого місяця 17 дня

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

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск волость Баумантськ село, хутір Ненадівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

205

7

р

батькові

Ерому

Олексій

записаний:

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)	Капшук Михайло П. с. Гнадівка
13.	Місце, де поховано	с. Гнадівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорін. Зіґмо:
Секретарь Р.В.К.

...ське для ...чатки

10-8-50

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
губ. Полт. повіту Ромен волости Баштан
села Кропивенець міста
за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
ч. 50	ч. —	ч. 21	18/II 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Онищенко ім'я Сокія по батькові Василівна
Вік 5 рок (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Лютого місяця 18 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Ромен волость
Баштан село, хутір Кропивенець місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2600×25.

229
№ 1
25 р.
по-батькові
сок.
ародження.
20
р
батькові
ськ
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін Зіднн:
Секретарь Р. ВК.

Бацли

10 81 У

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баймацкой исполкоме
губ. Полт. уезда Роменск. волости Баймацкой
села Лакизин города
за 192 3 год Книга № Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 57	№ 30	№ —	19/IV 23 г.

Пол умершего чоловік
Фамилия Баш прозвище Антон имя Григор. отчество
Возраст 69 р. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 192 3 года Лютого месяца 19 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость
Баймацкой селение, хутор Лакизин город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск
волость Баймацкой селение, хутор Лакизин город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) удовець

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	землеробець

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 сот.

народження.

200

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Башта Антон Иванович Халаизии
13	Место погребения	х. Лакизии
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зам. Зав.

Секр. акт. РВК.

52 1092

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачецком Исполкоме

губ. Полтавск уезда Хорольск волости Башмачек

с. Немадовка города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
ф	№ 52	№ 31	№ —	20/11 23 р.

Пол умершего чоловік

Фамилия Дон прозвище Микула имя Іванов отчество

Возраст 75 Время рождения: 1 г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Листоп месяца 20 числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Хорольск волость Башмачек селение, хутор Немадовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав уезд Хорольск

волость Башмач селение, хутор Немадовка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удовец

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Селянин

Правит. тип. 222/769. т.—10100×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 коп.

народження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ганна Сидорівна с. Ненадівка
13	Место погребения	с. Ненадівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зотд. Загс.

Секретар РВК.

53 1083

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштан. Исполкоме губ. Миколаїв уезда Вознесенськ волости Баштан. села Баштан города

на 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 53	№ 32	№ —	20/II 23 р.

Пол умершего чоловік

Фамилия Іванов прозвище Гнилий имя Андрій отчество

Возраст 7 літ время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года лютого месяца 20 числа

Место смерти: губерния Одес. уезд Вознесенськ волость Баштан. селение, хутор Баштан. город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Одес. уезд Вознесенськ

волость Баштан селение, хутор Баштан город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

смерті.

народження.

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гвозь Андрій Іванов с. Башмачка
13	Место погребения	с. Башмачка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись
Зорін. Зіфш.
Секретарь Р.В.К.

1089.54

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачанскомисполкоме
губ. Полт. уезда Зеньковск волости Башмач.
села Самогуб'ївка города

в 1923 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 54	№ 33	№ —	21/V 23 г.

Пол умершего чоловік

Фамилия Лакиза прозвище Никифорів имя Лукич отчество

Возраст 39 Время рождения: 1 — г. — месяца числа

Время смерти: 1923 года Квітня месяца 20 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Зеньковск волость Башмачк. селение Самогубівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Зеньковск

волость Башмач селение Самогубівка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) удовець

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	селібароб.

Правит. тип. 222/769. т.—10100×50 и 20500×25.

229

№ 1

92 5 р.

, по-батькові

0 коп.

ародження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	тиф
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Давидейко Лука Петр. с. Салогубівка
13	Место погребения	с. Салогубівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зорі. Зідо:
Секретарь Р.В.К

10455.

...С.С.Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмаки Исполкоме
губ. Полт уезда Роменск волости Башмак
села М-Бубни города
в 192 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 55	№ 31	№ —	22/II 23 г.

Пол умершего Мужск.
Фамилия Рябко прозвище Микол имя Іванов отчество
Возраст 51 к Время рождения: 1 г. — месяца — числа
Время смерти: 192 3 года Полт месяца 22 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Роменск волость
Башмак селение, х. М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск
волость Башмак селение, х. М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Женат

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
192 5 р.
, по-батькові
0 сот.
ародження.
206
р
батькові
рому
Імені
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Рябко Іван Якимович с. М-Бубни
13	Место погребения	с. М-Бубни
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [підпис]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [підпис]

Зав. Зідно:
Секретарь [illegible]

10456

Р. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмаш Исполкоме
губ. Полтавск уезда Роменск волости Башмаш
села М-Бубни города
в 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 56	№ 35	№ —	23/V 23 г.

Пол умершего чолов'ї.
Фамилия Бондарь прозвище Михайло имя Гаврилович отчество
Возраст 2р Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Мая 23 месяца 23 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Ромен. волость Башмашъ селение М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромен
волость Башмаш селение М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов. разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

208

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бондарець Іван Іванович с. М-Бубни
13	Место погребения	с. М-Бубни
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зорін. Зрідно.

Секретарь Р. В. К

10677.

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумани Исполкоме

губ. Полт. уезда Гадяцкий волости Баумани

села Гавриловка города

в 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 57	№ —	№ 22	24/II 23 р.

Пол умершего жіночий

Фамилия Ус прозвище Мазя имя Параскевія

Возраст 5/о Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года лютого месяца 23 числа

Место смерти: губерния Полтавськ уезд Гадяцкий волость Баумани селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Гадяцкий волость Баумани селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчина

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

92 5 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

206

Р

батькові

ому

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ус. Лазаренко Данило с. Глибочиця
13	Место погребения	с. Глибочиця
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись
Зовіт. Зідш.
Секретарь Р.В.К

10183 8.

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштечк Исполкоме
губ. Полт. уезда Гадячев волости Башмач.
села Кропивщ города
за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 58	№ —	№ 23	27/IX 23 р.

Пол умершего жіночий
Фамилия Лазаренко прозвище Лазь, имя Прокопівна отчество
Возраст 9р Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 192 3 года Вересня месяца 26 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Гадячев волость Башмач селение, хутор Кропивщ город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт уезд Гадячев, волость Башмач селение, хутор Кропивщ город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дівчина

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

…, по-батькові

…0 сот.

…народження.

…20…

…р

…батькові

…записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	скарлатина
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Литовченко Тимоф Улья с. Кропивец
13	Место погребения	с. Кропивец
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)
Зав. Зіцко.
Секретарь Р.З.К

10 8/7

У. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштан Исполкоме
губ. Полт. уезда Роменск волости Баумани
села Самотоевки города
за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 59	№ —	№ 24	28/II 23 г.

Пол умершего женский.
Фамилия Борсук прозвище Домника имя отчество
Возраст 75 р. Время рождения: 1— г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Лютого месяца 27 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость Баумани селение, Самотоевка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск
волость Баумани селение, Самотоевка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	селібаробітниця

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ильченко Иван Васильевич с. Самоцубовка
13	Место погребения	с. Самоцубовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зав. Зідц.

Секретарь Р.В.К.

1090 60.

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

губ. Полт. уезда Гадячск волости Баумань

села Гавриловка города

за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 60	№ —	№ 25	1/III 23 г.

Пол умершего Жіночий

Фамилия Зузуля прозвище Терьма имя Ганна отчество

Возраст 65 Время рождения: 1— г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Лютого месяца 28 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Гадячск волость Баумань селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Гадячск, волость Баумань селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Землероботы

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

..., по-батькові

...0 осм.

...народження.

...20...

...р.

...батькові

...записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Носенко Макар Кирилович с. Гавриловка
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зовіт. Зідно.

Секретарь Р.В.К.

1091 61.

Р. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баилан Исполкоме
губ. Полт. уезда Роменск. волости Баилан
города Ненадъкка
за 1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

№	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 61	№ 36	№ —	1/III 23 г.

Пол умершего Чоловік.

Фамилия Носенко дрозвище Макарівський имя Самойло отчество

Возраст 18 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 192 3 года Березень месяца 1 числа

Место смерти: губерния Полтавськ уезд Роменськ волость Баилашівськ селение, хутор Ненадъкка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменськ волость Баилан селение, хутор Ненадъкка

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Парубок

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Землеробство

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

ародження.

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	чахотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Байко Михайло д. Новодівка
13	Место погребения	д. Новодівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис
Зав. Зіцис
Секретарь Р.В.К.

109/62.

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме
губ. Хар. уезда Ромненск волости Баумана
города Довгополівка
192 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 62	№ 37	№ —	2/III 23

Пол умершего чоловічий
Фамилия Терешник прозвище Ілько имя Михайлович отчество
Возраст 26 р. время рождения: 1 г. — месяца — числа
Время смерти: 192 3 года Березень месяца 1 числа
Место смерти: губерния Хар. уезд Ромненск волость Баумана селение, хутор Довгополівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Хар. уезд Ромненск
волость Баумана селение, хутор Довгополівка
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холостий

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	селянин-бідняк

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
192 5 р.
, по-батькові
0 сот.
ародження.
200
р
батькові
ім'я
Ромненськ
сот
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Чахотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Терешинский Алексей Андреев. г. Довгопольівка
13	Место погребения	г. Довгопольівка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись
Зоотд. Зап.гро:
Секретарь Р.В.К. підпись

1093 63

. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаманівськ исполкоме
губ. Полтавск уезда Роменского волости Гаманівськ
села Самогубівка города
1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 63	№ 38	№ —	4/IV 23 г.

Пол умершего чоловік.
Фамилия Шумейка прозвище Архіп имя Іванг. отчество
Возраст 42 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 4 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменского волость Гаманівськ селение, хутор Самогубівка город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск волость Гаманівськ селение, хутор Самогубівка город
милицейский участок — улица — дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) удовець

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Селянин-бедняк

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

200

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Лавский Семен, Шухолай с. Самогубовка
13	Место погребения	с. Самогубівка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись
(підпись)
Зав. Зпіс.
Секретарь РВК

1094 67.

Р. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачевском Волисполкоме

губ. Полт. уезда Роменского волости Башмач.

села Башмачи города

в 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 64	№ —	№ 26	5/III 23 г.

Пол умершего Женщина

Фамилия Гасинник прозвище Мара имя Ивановна отчество

Возраст 82 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Марта месяца 5 числа

Место смерти: губерния Полтавская уезд Роменского волость Башмач селение, хутор Башмачи город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Роменский волость Башмач селение, хутор Башмачи город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Посудница

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

92 5 р.

по-батькові

ородження.

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей; если не представлено медицинского свидетельства	Старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Васильченко Павло Авраамович с. Баклани
13	Место погребения	с. Баклани
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зав. Загс (підпис)

Секретарь РВК

1098 65.

Р. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баклани Исполкоме

Губ. Полтавск уезда Роменск волости Баклани

села Заклинівка города

в 1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 65	№ —	№ 29	7/III 23 г.

Пол умершего Жіночий

Фамилия Ведмідь прозвище Галя имя Кондрат отчество

Возраст 4 міс. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Березень месяца 5 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Роменск волость Баклань селение, хутор Заклинівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск волость Баклань селение, хутор Заклинівка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитина

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

925 р.

, по-батькові

0 осн.

ародження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Великій Антонъ Пантелеевичъ с. Габрилівка
13	Место погребения	с. Габрилівка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление /підпись/

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підпись/

Зав. Відд.

Секретарь [illegible] В.К

1096

Р. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумалицкомъ

губ. Полт. уезда Роменск волости Баумалицкой

села Баумалицкой города

192 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 66	№ 1	№ 28	III 23 р.

Пол умершего жіночій

Фамилия Гаценко прозвище Нарайко имя Евгенія отчество

Возраст 24 Время рождения: 1[illegible] г. месяца числа

Время смерти: 192 3 года Березня месяца 2 числа

Место смерти: губерния Полтавськ. уезд Роменскаго волость Баумалицкой селение, хутор Баумалицкой город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск

волость Баумалицкой селение, хутор Баумалицкой город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов. разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Домохозяйка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

по-батькові

0 окт.

ародження.

20

р

батькові

ому

Роменс

5

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от родов
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сынъ Якiвъ Бойкарiвськiй с. Баймашъ
13	Место погребения	с. Баймашъ
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление [підпись]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [підпись]
Вопи Зiдно.
Секретарь Р.В.К.

10967

С. С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баймацком исполкоме
губ. Полтавск уезда Роменского волости Баймацкой
села Коротенецъ 6 города
192 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 17	№ —	№ 29	9/IV 23

Пол умершего женскiй
Фамилия Лисичная прозвище Якимiвна имя по отчеству
Возраст 30 г. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 1 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменскiй волость Баймацкая селение хутор Коротенецкiй город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск.
волость Баймацкая селение, хутор Коротенецкiй
милицейский участок — улица — дом №
Национальность Укр
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Девица

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 осн.
народження.
20
р.
батькові
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сквармаїн
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Литовченко Трохим с. Кротівець
13	Место погребения	с. Кротівець
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)
Зорт. Згідно.
Секретарь РВК.

1098

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баимацкомъ Исполкоме
губ. Полтавской уезда Роменского волости Баимацкой
села Баимаки города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 68	№ —	№ 30	7/III 23 г.

Пол умершего женскій
Фамилия Мельник прозвище Ганна имя Гнатовна отчество
Возраст 57 Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 7 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Роменск. волость
Баимацкъ селение, курорт Баимаки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромен.
волость Баимацкъ селение Баимаки город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Заміжня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домашня

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старості
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Немченко Іван Лазаревич с. Башмачка
13	Место погребения	с. Башмачка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

З. обяз. зв'язку:

Секретарь РВК

10769

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачском Исполкоме
г. Полтавской губ. уезда Ромненского волости Башмачка
м. Лабурки города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 69	№ 39	№ —	13/III 23 р.

Пол умершего чоловік.

Фамилия Лодуз прозвище Іван имя — отчество —

Возраст 12. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Марта месяца 13 числа

Место смерти: губерния Полтавськ уезд Ромненськ волость Башмачк селение хутор Лабурки город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромненск волость Башман селение, хутор Лабурки город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

..., по-батькові

...родження.

...батькові

...записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Подрез Федорко Сагарович х. Лаврик
13	Место погребения	х. Лаврик
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление [підпис]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [підпис]
Зав. Згідо.
Секретарь РВК.

1923.10

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме
г. Нік. уезда Миколаївського волости Баштанської
села Гаврилівка города
1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 30	№ —	№ 31	13/III — 23 р.

Пол умершего жіночий
Фамилия Мінно прозвище Антонина Якимівна отчество
Возраст 2р Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 13 числа
Место смерти: губерния Полтавськ уезд Миколаївськ волость Баштанська
селение, хутор Гаврилівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Нік. уезд Баштанськ
волость Баштан селение, хутор Гаврилівка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 сот.
ародження.
205
р
батькові
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашлюк
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мижко Яков Васильевич, с. Гавриловка
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зорік. Зіґмо:

Секретарь Р.В.К.

1101 71

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском исполкоме
г. Полтавском уезда Елисаветском волости Баштанка
села М-Бугульма города

1923 год Книга № — По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 71	№ 40	№ —	14/III-23 г.

Пол умершего чоловічий

Фамилия Бондаренко прозвище — имя Дмитр. отчество —

Возраст 6м Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Березень месяца 9 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Елисаветск. волость Баштанка селение, хутор М-Бугульма город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт уезд Елисаветск

волость Баштанка селение, хутор М-Бугульма город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 окт.

ародження.

20

р

батькові

року

Число

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бандарець Дмитро с. М-Бубни
13	Место погребения	с. М-Бубни
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)
Зав. Зіг. Зіг. ЗАГС:
Секретарь РВК

№ 272.

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумани Исполкоме
Кост. уезда Рамешки волости Баумани
с. М. Бубни города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 72	№ 11	№ —	14/III 23 г.

Пол умершего чоловічий
Фамилия Бандарець прозвище Васил имя Андрійович отчество
Возраст 1½. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 14 числа
Место смерти: губерния Кост. уезд Рамешківськ волость
Баумань селение, хутор М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Кост. уезд Рамешки
волость Баумани селение, хутор М-Бубни город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холостий

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
по-батькові
народження.
20
р
батькові
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сабадаш Трохим Григорьевич с. М-Бурлук
13	Место погребения	с. М-Бурлук
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)
Зав. Отд. Упр.
Секретарь РВК. (підпис)

№ 23

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачѣ Исполкоме
Полт. уезда Роменск волости Башмач
с. Самогубовки города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 23	№ —	№ 32	18/III-23 г.

Пол умершего жіночий
Фамилия Ланиза прозвище Терешк имя Онисья отчество
Возраст 50 р. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березня месяца 18 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость
Башмачъ селение, хутор Самогубовка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск
волость Башмачъ селение, хутор Самогубовка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Домашняя работа

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
1925 р.

по-батькові

народження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	грипп
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Михайлик Иван Гнатович с. Башмачка
13	Место погребения	с. Самогубовка
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис
Зав. Зіндо.
Секретарь РВК Підпис

1104 74.

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачке Исполкоме
Полт. уезда Лохвицк волости Башмачок
Самогубівський города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 74	№ —	№ 33	29/III 23 г.

Пол умершего Жіночий.
Фамилия Мака прозвище Мотря имя [illegible] отчество
Возраст 46 Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года 5 часов месяца 21 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Лохвицк волость
Башмачь селение, хутор Самогубовка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Лохвицк,
волость Башмач селение, хутор Самогубовка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хлебороб

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 сок.
ародження.
20
7
р
батькові
ля
ерому
ховали
ерший
Сосст
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Загальна слабість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мацько Степан Якович с. Сагунівка
13	Место погребения	с. Сагунівка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)
Зорін Зіньк.
Секретар Р.В.К

1105 75

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачківському исполкоме
Полтавск уезда Роменськ волости Башмачківськ
и Гадячівськ города

192 3 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 75	№ 42	№ —	30/IV 23 р.

Пол умершего чоловічий
Фамилия Мацько Прозвище — Имя Степан Отчество —
Возраст 12 р. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Березень месяца 22 числа
Место смерти: губерния Полтавс уезд Роменськ волость
Башмачківськ селение, хутор Гадячівськ город
милицейский участок — улица — дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромен.
волость Башмач селение, хутор Гадячівськ город
милицейский участок — улица — дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов. разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
192 5 р.
, по-батькові
0 сок.
ародження.
20
р
батькові
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Не відомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Чалєнко Галина Іванова с. Гавриловка
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зотт Зіндор

Секретарь РВК

1076.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакмачском Исполкоме

Полт. губ. уезда Роменских волости Бакмачской

м. Бубны города

1923 год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 76	№ —	№ 34	1 Квітня

Пол умершего жіночий

Фамилия Вовк прозвище Мотря имя Олексіївна отчество

Возраст 1/2 г. Время рождения 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Березня месяца 31 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Роменских волость

Бакмачской селение, хутор м. Бубни город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменские

волость Бакмачской селение, хутор м. Бубни город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовиця

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

ародження.

батькові

для

записаний:

659

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бунік Мидой Федорович с. Самогубівки
13	Место погребения	с. Самогубівки
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись
Зорі. Зіщик.
Секретарь Р.В.К. Підпис

11077

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумахе Полтавской губ.
уезда Хорольск волости Баумахе
города Самогубівки

1923 год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 77	№ 43	№ —	3/IV-23 г.

Пол умершего чоловік
Фамилия Місяш прозвище Іван имя Корнієв отчество
Возраст 1½ р. Время рождения: 1— г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Квітня месяца 3 числа
Место смерти: губерния Полтавська уезд Хорольськ волость
Баумахе поселение, хутор Самогубівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Хор.
волость Баумахе поселение, хутор Самогубівка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле. хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
1925 р.

по-батькові

народження.

203

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Міський Вайтъ Ол. с. Самогубівка
13	Место погребения	с. Самогубівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

Зав. Зразок

Секретарь Р.В.К.

1108 78.

Р. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачевской Исполкоме

Полт. уезда Ромненск. волости Башмачевской

Самогубівки города

за 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 28	№ —	№ 35	4/IV 23 р.

Пол умершего жіночий

Фамилия Мазур прозвище Юрчиха имя Власьова отчество

Возраст 58 Время рождения: ? г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года квітня месяца 4 числа

Место смерти: губерния Полтавськ уезд Ромненск волость Башмачевськ селение, хутор Самогубівка город

милицейский участок — улица — дом № —

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромненск

волость Башмачевськ селение, хутор Самогубівка город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Селянка

Предпр. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 осн.

народження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Білецко Семен Макаєвичъ с. Самоткивки
13	Место погребения	с. Самоткивка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)
Зовіс. Відділ
Секретарь РВК (підпись)

1104 79

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанськ Исполкоме
Баштанск уезда Одесского волости Баштанск
Доброполье города

1923 год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 39	№ 44	№ —	6/VI 230

Пол умершего Чоловічий

Фамилия Кобзєв прозвище Федос имя Никифорович отчество

Возраст 43 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года 6 місяц месяца 6 числа

Место смерти: губерния Одесс уезд Одесская волость

Баштанск селение, хутор Доброполье город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Одес уезд Одесская

волость Баштанск селение, хутор Доброполье город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женатий

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Земляроб.

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

народження.

батькові

записаний:

862

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кагр шлунку
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кобаса Яков Мартынович д. Довгополовка
13	Место погребения	с. Довгополовка
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зотін-Зіньо.

Секретарь Р.В.К.

1110 80

...С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме

Полт. губ. уезда Роменск волости Баштанск

м. Б-губни города

1923 год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
80	45	—	19/IX 23 г.

Пол умершего Мужск.

Фамилия Скиф прозвище Пузо имя Григор. отчество —

Возраст 46 Время рождения: 1— г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Квітня месяца 9 числа

Место смерти: губерния Полтавск. уезд Роменск. волость Баштан селение, хутор м-Б-губни город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск.

волость Баштан селение, хутор Б-губни город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Женат

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) Селянин-бедняк

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

...по-батькові

...0 сок.

...ародження.

...20...

...р

...батькові

...ку

...раму

...ганам

...ку

...сть

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кара шлунку
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Скидан Прокіп с. М-Бубни
13	Место погребения	с. М-Бубни
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зав. Загс

Секретарь Р.В.К.

111 81

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баришівськім исполкоме

округ. уезда Роменськ волости Баришів

г. Баришів города

За 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 81	№ —	№ 36	10/IV 23 г.

Пол умершего жінок.

Фамилия Кондрашенко прозвище Лукєря имя Савич отчество

Возраст 35 р. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 192 3 года Квітня месяца 10 числа

Место смерти: губерния Полтавськ уезд Роменськ волость Баришів сельсовет, хутор Баришів город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего, губерния Полт. уезд Ромен.

волость Баришів сельсовет, хутор Баришів город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Селібороб/бо

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 коп.

ародження.

20

р

батькові

ля

ному

Київщи

ого

ості

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Квітуха Василь с. Баштанки
13	Место погребения	с. Баштанки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підписи)

Зав. Відділом:

Секретарь Р.З.К.

112 82

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме

Полтавской губ. уезда Роменск волости Баштанки

1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 82	№ —	№ 37	16 IV 23 г.

Пол умершего женский

Фамилия Ус прозвище секир имя Василь отчество

Возраст 72 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Квітня месяца 16 числа

Место смерти: губерния Полтавская уезд Роменск волость Баштанка селение, хутор Завгинівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск волость Баштанка селение, хутор Завгинівка город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) Хлібороб

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

...по-батькові

...ародження.

...20...

...р.

...батькові

...записаний:

665

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Усенко с. Гавриловка
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)
Зовіт-Зідіш:
Секретарь РВК

1183

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Вашмачевском исполкоме
Полтавск уезда Кременчугск волости Вашмачевск
Гавриловки города

192 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 83	№ —	№ 38	18/IV 23 г.

Пол умершего девочка
Фамилия Кузьменко прозвище Нина имя Ивановна отчество
Возраст 6 м. Время рождения: 19 г. — месяца — числа
Время смерти: 192 3 года февраля месяца 17 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Кременчугск волость
Вашмачевск селение, Гавриловка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Кременчугск
волость Вашмачевск селение, Гавриловка город
милицейский участок улица дом №
Национальность укр
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

…, по-батькові

…народження.

…батькові

…записаний:

666

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Невідомо.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кузьмисько Андрій Іванович с. Габрилівка
13	Место погребения	с. Габрилівка
14	Особые примечания	

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпис
Зав. Зідно:
Секретарь РВК

1111/87

С. С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баклашівській Сільраді
Полтавск. губ. Роменск. уезда волости Баклашівської
Самогубівка города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 84	№ —	№ 39	23/IV 23 р.

Пол умершего жіночий
Фамилия Ларіза прозвище имя Марія отчество Іванова
Возраст 80 Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1923 года квітня месяца 23 числа
Место смерти: губерния Полт. уезд Роменск. волость Баклашівська
селение, хутор Самогубівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск.
волость Баклашівська селение, хутор Самогубівка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) заміжня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле. хозяин, рабочий)	Землероб.

Полтав. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
192 5 р.

, по-батькові
0 коп.
тародження.
200
7
р
батькові
записаний:

667

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Лахина Федор Тихонович с. Салогубовка
13	Место погребения	с. Салогубовк.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись
Зав. Отд. Загс:
Секретарь РЗВК

1115 85

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмачкинском Посто. уезда Роменск волости Башмачкинской Башмачки города

23 год Книга № 1 По Подсадсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 85	№ —	№ 40	25/II 23 г.

Пол умершего жіночий

Фамилия Ткаченко Прозвище Ольга имя Павловна отчество

Возраст 3 1/2 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Квітня месяца 25 числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Роменск волость Башмачкинская Башмачки город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск волость Башмачкинская селение, хутор Башмачки город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) у вдівці

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле. хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

...народження.

...батькові

...записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ткаченко К с. Баштани
13	Место погребения	с. Баштани
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

Завід. Зідділ:
Секретарь РВК

1110 86

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанськім Исполкоме
Полт. уезда Рашевского волости Баштанской
Лабурковского города

2 3 год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 86	№ —	№ 111	28/IV 23 р

Пол умершего жіночий.
Фамилия Братешко прозвище Федора имя Федорівна отчество
Возраст 23 р. время рождения: 1 — г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Квітня месяца 21 числа
Место смерти: губерния Полтавськ уезд Рашевського волость Баштанська селение, хутор Лабурки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавськ уезд Рашевського волость Баштанська селение, хутор Лабурки город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	Домохазяйка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
1925 р.

по-батькові

с. сот.

народження.

р

батькові

записаний:

669

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Утопилась
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антонюк Гордохи Онисковой х. Корольки
13	Место погребения	х. Лабурки
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление /підпись/

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підписі/

Зав. Загсо:
Секретарь РЗК

87

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакумайской Сельсовете
Полт. уезда Роменского волости Бакумайской
Бакумаи города
1923 год Книга № 1 По Подвагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 87	№ —	№ 112	15 29р

Пол умершего Женщина
Фамилия Яремина прозвище Гордоха имя Романовна отчество
Возраст 80р Время рождения: г. месяца числа
Время смерти: 1923 года Квітня месяца 29 числа
Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость Бакумайск селение, хутор Бакумаи город
милицейский участок 2 улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав уезд Роменск
волость Бакумайск селение, хутор Бакумаи город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Удова

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	Особі бабарок

Полигр. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1
1925 р.

...по-батькові
...0 сот.
...народження.
...206
...р.
...батькові
...записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	отр. стадорі
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ярмашко Иван Петрович с. Башмаки
13	Место погребения	с. Башмаки
14	Особые примечания	/

Падпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Зовіт Згідно:
Секретар В.Р. [illegible]

1118 88

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмаках Исполкоме
Полтав уезда Роменської волости Башмаки
Башмаки города

№ 3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 88	№ 46	№ —	4/V 23 г.

Пол умершего чоловік

Фамилия Сорока прозвище Данило имя Семенов отчество

Возраст 73 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Травня месяца 3 числа

Место смерти: губерния Полтавська уезд Роменськ волость Башмаки

Башмаки селение, хутор Башмаки город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт уезд Роменськ

волость Башмаки селение, хутор Чепіки город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовець

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) Плотник

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
…, по-батькові
…0 сот.
…народження.
…20…
…р
…батькові
…записаний:

671

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от старости
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сорока Онисий Михайлов х. Чепин
13	Место погребения	х. Чепин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись
Зав. Відд.
Секретарь

1119 89

...С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волынском Губисполкоме

Полтавск уезда Роменском волости 3 Вгун. р.
Баумани города

23 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 89	№ —	№ 43	6/5 1923 г.

Пол умершего женский

Фамилия Сабадаш прозвище Фильо имя Тимофеевна отчество

Возраст 23 Время рождения: 1 — месяца — числа

Время смерти: 1923 года 5 Травня месяца 6 числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость 3 Вгун. селение, хутор Баумани город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Роменск волость 3 Вгунь селение, хутор Баумани город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	селянка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

...по-батькові

...народження.

...р.

...батькові

...записаний:

672

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сабадаш Трохим Петрович с. Баштани
13	Место погребения	с. Рішки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершавших запись (підпис)
Зав. Упр. Зіньо:
Секретарь Р.-З. Кнур

90

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанськ Исполкоме
Полтавск уезда Гадячского волости Вугун.
Баштани города

1923 год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 90	№ —	№ 44	6/VI 23 г.

Пол умершего Женский

Фамилия Рачек прозвище Галка имя Гнатівна отчество

Возраст 2р Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Травня месяца 6 числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Гадячск волость Вугун. селение, хутор Баштани город

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Гадячск
волость Вугун селение, хутор Баштани город

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Дівчина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

по-батькові

0 сот.

народження.

200

р

батькові

записаний:

673

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Рачек Лука Романов с. Бакланки
13	Место погребения	с. Бакланки
14	Особые примечания	

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)
Зав. Відд.
Секретарь Р.З.К.

1920 91

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакланском Исполкоме
Полтавск. губ. уезда Роменск. волости
г. Бакланки города

1920 год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Текущий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 91	№ —	№ 45	4/IX 20 г.

Пол умершего жіночий.
Фамилия Ю-ій прозвище Оксана имя Андріана отчество
Возраст 3м. Время рождения: 1— г. — месяца — числа
Время смерти: 1923 года Вересня месяца 6 числа
Место смерти: губерния Полтавська уезд Роменского волость
Вигун селение, хутор Бакланки город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск. уезд Роменск.
волость Вигун селение, хутор Бакланки город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 окт.

ародження.

206

р.

батькові

року

записаний:

674

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Хорій Андрій с. Кашлаки
13	Место погребения	с. Кашлаки
14	Особые примечания	

Место для печати

Падпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Зотс. Зідно:
Секретарь РВК.

11/21/92

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кашлацком Сельисполкоме
Полтав. губ. уезда Рамнск. волости Вязун
Гаврилівка города
1923 год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 92	№ 47	№ —	3/I-23 г.

Пол умершего чоловік
Фамилия Косарик прозвище имя Петро отчество Якимович
Возраст 3 мес. Время рождения: 1 г. 9 месяца числа
Время смерти: 1923 года Січень месяца 1 числа
Место смерти: губерния Полтавськ уезд Рамнськ волость Вязуни селение Гаврилівка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
Постоянное местожительство умершего: губерния Полтав уезд Рамнськ волость Вязуни селение Гаврилівка город
милицейский участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229
№ 1
1925 р.
, по-батькові
0 сот.
народження.
200
р
батькові
записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Косарєнко Йосип с. Гаврилівка
13	Место погребения	с. Гаврилівка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)

Згір. Згідно:
Секретар Р. ВК.

11293

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кишмані Исполкоме
Полтавск уезда Роменського волости Вел губн. р.
города

1923 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 93	№ —	№ 46	3/V 23 г.

Пол умершего жіночий

Фамилия Мацько прозвище имя Євгенія отчество Тимофіївна

Возраст 60 р. Время рождения: 1863 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Травня месяца 2 числа

Место смерти: губерния Полтавська уезд Роменського волость Вел губ. селение Кишмані город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавська уезд Роменськ. волость Вел губ. селение Кишмані город

милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) заміжня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	хозгоздєло

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

...ві, по-батькові

...0 сот.

...народження.

...батькові

...записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зозуля Иван Кондратьевич с. Гавриловка
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление /подпись/

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підпис/

Зав. Зіпо /підпис/

Секретарь: /підпис/

1125/94.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Балаклеевском Исполкоме Полтавской губ., уезда Роменского волости Вторинской Гавриловки города

1923 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

Текущий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 94	№ 43	№ —	9/V 23 г.

Пол умершего чоловічий

Фамилия Мартыненко прозвище — имя Василь отчество Макарович

Возраст 1½ Время рождения: 1 г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года 4 месяца 9 числа

Место смерти: губерния Полтавская уезд Роменская волость Вторинская селение, хутор Гавриловка город —

милицейский участок — улица — дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавская уезд Роменский волость Вторинская селение, хутор Гавриловка город —

милицейский участок — улица — дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) дитина

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

1925 р.

…, по-батькові

…0 сот.

…народження.

…20…

…р

…батькові

…ому

…Гавриловка

…Роменского

…Вторинской

…часть

записаний:

677

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	невідомо
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мартиненко Леонтій Евгенович с. Габрилівка
13	Место погребения	с. Габрилівка
14	Особые примечания	/

Место для печати

Падпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підпис/

Зовіт. Зідпр.

Секретарь РВК.

1124 950

С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бацманівському Исполкоме Полтавск. уезда Роменского волости Великобубнівської Лаврського города

3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 95	№ —	№ 47	12/V 23 р.

Пол умершего Жіночий

Фамилия Лахно прозвище имя Ірина отчество Павлівна

Возраст 73 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года травень месяца 12 числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Роменск волость Бацманівськ селение, хутор Лаврків город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Роменск волость Бацманівськ селение, хутор Лаврків город

милицейский участок улица дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Заміжня

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле. (хозяин, рабочий) хліборобка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

, по-батькові

0 сот.

ародження.

200

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старість
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	/
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Лакиза Гришко х. Лабурки
13	Место погребения	х. Лабурки
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление (підпис)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпис)
Зорік Зіньо:
Секретарь РВК.

125 16

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Бюро Записей Актов Гражданского Состояния при Бюлмаки Полтавск уезда Решетиловского волости Вгубинівськ Кропивенці города

3 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 96	№ 49	№ —	16/V 23г.

Пол умершего чоловічий

Фамилия Бінь прозвище имя Іван отчество Сафронович

Возраст 70 Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

Время смерти: 1923 года Губбакия месяца 16 числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Решетиловского волость Вгубинівськ селение, хутор Кропивенці город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Кишенск волость Вгубинівськ селение, хутор Кропивенці город

милицейский участок улица дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовець

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий) Хлібороб

Приват. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

192 5 р.

...батькові

...народження.

...записаний:

679

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	старость.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ворона Хомій Данилович с. Кропивенці
13	Место погребения	с. Кропивенці
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись
Зав. Зідо:
Секретарь РВК.

1126 97

С. Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Отд. Записей Актов Гражданского Состояния при Кременчугском исполкоме
Полтавск уезда Роменского волости Вторинська
д. Ненадьки города

3 год Книга № 1 По Подсадсу №

Выпись о смерти

ящий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 97	№ 50	№ —	19 Е 23 р.

Пол умершего чоловічий

Фамилия Бараш прозвище имя Іван отчество Дмитрович

Возраст 20 р. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года травня месяца 16 числа

Место смерти: губерния Полтавська уезд Роменського волость Вторинська селение, хутор д. Ненадьки город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Полтавск уезд Роменск волость Вторинська селение, хутор д. Ненадьки город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Українець

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) парубок

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле, хозяин, рабочий)	Землеробство

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

229

№ 1

92 5 р.

по-батькові

р

батькові

записаний:

680

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	від чахотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бартам Павло Іванович Д. Ненадівка
13	Место погребения	Д. Ненадівка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

З пол. Згідно: Секретарь ВВК.

Бацм

11298

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Рамиськ волости Бацманівськ

села Бацманськ міста

на 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 98	ч. —	ч. 48	20/V 23 р.

Рід вмершого Українець

Призвище Бархомівна ім'я Тетяна по батькові невідомої

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

Час смерти: 1923 року 3 Травня місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Рамиського волость

В Губ. с село, ~~хутір~~ Бацманськ місто

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

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамиського

волость В Губи село, хутір Бацманськ

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

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 в 2(800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

681

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Нарк. Зібіц.

Секретар РВК.

1125 99

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баишаки Виконкомі губ. Полтавськ повіту Гадячского волости Вторубівськ села Кропивенець міста

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 99	ч. 51	ч. —	20/V 23 р.

Рід вмершого чоловік

Призвище Воронь ім'я Василь по батькові Кузьмич

Вік 2 (час народження: 1 року — місяця дня

Час смерти: 192 3 року травня місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Гадячскаго волость Вторубівськ село, хутір Кропивенець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Гадячскаго волость Вторубівськ село, хутір Кропивенець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 окт.

народження.

20

р.

батькові

записаний:

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)	Вдова Ксьто Хрокивецький с. Крокивецький
13.	Місце, де поховано	с. Крокивецький
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву /підпись/

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис /підпись/
Зовіт. Згідно:
Секретарь РВК. підпись

1129/100

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашівському Виконкомі
губ. Полтавської повіту Гадяцкаго волости Великобубнівської
села м. Бубни міста
за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 100	ч. 52	ч. —	24/V 23 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Бондаренко ім'я Петро по батькові Никифорович
Вік 8м. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Травня місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Гадяцкаго волость
Великобубнівська село, хутір м. Бубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадяцкаго
волость Великобубнівська село, хутір м. Бубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

народження.

батькові

записаний:

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)	Дворченко Григорій Пилипович, м. Бубни
13.	Місце, де поховано	м. Бубни
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зав. Зідно.

Секретар РВК (підпис)

11 Арк 1

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Балтаську Виконкомі губ. Балтаськ повіту Балтаськ волости Вознесенська села Самогубівка міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 101	ч. 53	ч. —	26/V-23 р.

Рід вмершого чоловік.

Призвище Ланка ім'я Антон по батькові Кирилов

Вік 75 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року травня місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Подільська повіт Балтський волость Вознесенська село, хутір Самогубівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подільська повіт Балтський волость Вознесенська село, хутір Самогубівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2600×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

народження.

р

батькові

записаний:

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)	Лакіза Демид Антонович с. Салтубівка
13.	Місце, де поховано	с. Салтубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Волк. Зідці.
Секретар РВК.

1V8102

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Балаклейській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Роменського волости Вел. Бубн.
села Гаврилівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 102	ч. 54	ч. —	26/V 23 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Гогін ім'я Кашіян по батькові Іванович
Вік 16 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року травня місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Вел. Бубнівське село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Вел. Бубнівське село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) парубок

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229
№ 1
1925 р.
..., по-батькові
...0 окт.
...народження.
...20...
...р
...батькові
...записаний:

685

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін. Зідно.
Секретарь РВК.

11302

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гадяцькій Виконкомі
губ. Полтавська повіту Роменського волости Вгубенській
села Гадяцькій міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 103	ч. —	ч. 49	29/XII 23 р.

Рід вмершого дитячий
Призвище Каштиць ім'я Анна по батькові Григорівна
Вік 1 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року січня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вгубен. село, хутір Гадяцькій місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
1925 р.

ня, по-батькові
1 окт.
народження.
20
р
батькові
записаний:

686

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорін. Згідно:
Секретарь Р.В.К.

1133 104

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бакшаши Виконкомі
губ. Полтавской повіту Роменскомъ волости Вбубн.
села Гаврилівки міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 104	ч. 55	ч. —	3/II 23р.

Рід вмершого чоловічій
Призвище Банга ім'я Василь по батькові Яковлевичъ
Вік 60 Час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Червень місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменскомъ волость
Вбубн. село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229
№ 1
192 5 р.
ім, по-батькові
народження.
батькові
записаний:

687

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту рідичів 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)	Бантюк Григорій Якимович с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зовіт. Згідно:
Секретар ВРК.

1135/65

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашках Виконкомі
м. Полтавське повіту Роменськ. волости Вкубки
села Кропивенське міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 105	ч. 56	ч. —	3 червня 23 р.

Рід вмершого чоловічої
Призвище Чупакин ім'я Пилип по батькові Петрович
Вік 85 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 3 червня місяця 1 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вкубківськ село, хутір Кропивенські місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость Вкубки село, хутір Кропивенські місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Неженатий

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2600×25.

229

№ 1
1925 р.

..., по-батькові
... 0 сот.
...народження.
...
...р
...батькові
...
...
...

688

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорві Зідці:
Секретарь ВУК. підпис

106

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кацмані Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Вєбуб.
села Гавриловки міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 106	ч. —	ч. 50	7/4 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Зрядних ім'я Тарьмна по батькові Леонтієвна
Вік 21 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Червня місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вєбуб. село, хутір Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові
0 сот.
народження.
20
7
р
батькові
ому
Гавли
Часу
записаний:

689

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)
Зав. від. Зпідо.
Секретар ВК.

11Б407

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сам. Виконкомі
губ. Полтавській повіту Кременчуцького волости Б-Б губ. ської
села Самогубівки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 107	ч. —	ч. 51	8/VI 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Мазур ім'я Пазара по батькові Уванівна
Вік 30 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року червня місяця 7 дня
Місце смерти: губернія Полтавск повіт Кременецк волость
В-Бубинск село, хутір Самогубівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Кременецк
волость В-Бубинск село, хутір Самогубівка
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина

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

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

206

р

батькові

записаний:

690

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)	Давиденко Мирон Петрович самогубійка
13.	Місце, де поховано	с. Самогубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зорів. зідно:
Секретар РВК.

1138/108

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сакулинівськ. Виконкомі
губ. Полтавськ. повіту Роменського волости Вгубівськ.
села Гаврилівки міста
за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 108	Ч. —	Ч. 52	9/VI 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Лизько ім'я Гнездора по батькові Петрова
Вік 35 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вгубівськ село, хутір Гаврилівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

20

р

батькові

грому

записаний:

691

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зав. Зіг. Зіг.
Секретар РВК

1133/109

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Балтському Виконкомі
губ. Подільській повіту Тираспольського волости Вознесенської
села Сальгутівки міста
в 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 109	ч. —	ч. 53	13/V 23 р.

Рід вмершого українець
Призвище Охрімчик ім'я Фросина по батькові Іванова
Вік 60 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 7 квітня місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Подол. повіт Тираспольський волость
Вознесенськ село, хутір Сальгутівка місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Подол. повіт Тираспольський
волость Вознесенськ село, хутір Сальгутівка місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч. —
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовиця

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
1925 р.
..., по-батькові
... сот.
...народження.
...
...
...

692

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

Підпис особи, яка зробила заяву /підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис /підпись

Зав. Відд. Загсу.

Секретар РВК

11340

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баулинів Виконкомі

м. Полт. повіту Роменського волости Великобубнівської

села Баулинів міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 110	Ч. —	Ч. 511	23/IV 23р.

Рід вмершого жіночий

Призвище Лахиза ім'я Олександра по батькові Наумівна

Вік 25 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Червня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ. волость Великобубнівськ. село, хутір Баулинів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ

волость Великобубн село, хутір Баулинів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник) Хліборобка

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

229

№ 1

192 5 р.

ч, по-батькові

0 окт.

народження.

20

р

батькові

записаний:

693

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)	Макиха Дмитро с. Бацманы
13.	Місце, де поховано	с. Бацманы
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зорік. Згідно:
Секретарь РВК. (підпис)

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманівськ. Виконкомі
губ. Полтавськ. повіту Роменського волости Вбубни.
села Мгубни міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 111	ч. —	ч. 55	25/IV 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Коваленко ім'я Марія по-батькові Артемівна.
Вік 3 м. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменск. волость
Вбубнич. село, кутір Вбубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2.000×25.

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 окт.
народження.
200
р
батькові
ому
Роменськ
Укр
записаний:

694

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)	Козел Артем Никиф. с. М-Бубни
13.	Місце, де поховано	м. Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі. Заг. Відд.
Секретар РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумашів Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Райженськ волости Вбубни
села Самогубівки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 112	ч. 57	ч. —	25 Червня 23р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Панаса ім'я Трохим по батькові Тимофій
Вік 55 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Райженськ волость Вбубівськ село, (хутір) Самогубівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2000×25.

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 осн.
народження.
р
батькові
записаний:

695

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)	Авраменко Феодосій Наумович с. Рітки
13.	Місце, де поховано	с. Салогубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зав. Від. Зв'яз.
Секретарь РВК

113

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмачі Виконкомі
м. Конотоп повіту Роменського волости Вознесенській
села Бахмачі міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 113	ч. 58	ч. —	26/VI 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Михайлик ім'я Хведір по батькові Семенович
Вік 8 дн. (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року червня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Конотопськ повіт Роменськ волость
Вознесенській губ. село, хутір Бахмачі місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

696

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)	Михайлик Семен Савви с. Бацмани
13.	Місце, де поховано	с. Бацмани
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис підпис

З орг. Зідно:
Секретар РВК. підпис

№ 114

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумалівській Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменського волости Вгубівської
та Завгородівки міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 111	ч. 59	ч. —	26/VII 23 р.

Рід вмершого чоловік
Призвище Ковбаса ім'я Кузьма по батькові Тимофієвич
Вік 35 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 7 Червня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменський волость
Вгубівськ село, хутір Завгородівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2500×25.

229
№ 1
1925 р.
..., по-батькові
0 коп.
народження.
200
р
батькові
записаний:

697

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зорік. Згідно:
Секретар РВК.

115.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вик. Виконкомі
м. Полтавськ повіту Гоменського волости В Губин
а Гавриловка міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 115	Ч. 60	Ч. —	27/VI 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Мошенко ім'я Віктор по батькові Іванович
Вік 6р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 23 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Гоменськ волость
В Губинськ село, хутір Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
1925 р.

..., по-батькові
...0 осм.
...народження.
...20...
...р
...батькові
...року
...записаний:

698

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)	Мисько Іван Павлович с. Габрилівки
13.	Місце, де поховано	с. Габрилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зорі. Зідо.
Секретар РВК.

114/16

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при В-Губинівськ. Виконкомі
губ. Полтавськ. повіту Гадяцького волости В-Губинівськ.
села м. Губин міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 116	ч. 61	ч. —	28/VI 23 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Мерченко ім'я Михайло по батькові Веремієвич.
Вік 66 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Червня місяця 27 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
В-Губинівська село, хутір м. Губин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Ромен.
волость В-Губинівська село, хутір м. Губин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого, (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник)	осілий робітник

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
р
батькові
записаний:

699

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старість 6
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Марченко Мирон Федотович с. М. Губини
13.	Місце, де поховано	М. Губини
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [підпис]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис [підпис]

Згідно: Секретар РВК.

1917

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Великій Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменського волости Вел. Губинської
села Мал. Губини міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 117	Ч. 62	Ч. —	1/III 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Козак ім'я Михайло по батькові Яковлевич
Вік 18 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Березня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменський волость
Вел. Губинська село, хутір — Губини місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ.
волость Вел. Губинська село, хутір — Губини місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост по смерті

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

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

229

№ 1
192 5 р.

0 осм.

народження.

батькові

записаний:

700

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)	Козак Яцько с. М-Бубни
13.	Місце, де поховано	М. Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорік. згідно:
Секретар РВК.

114/118

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
м. Полтавськ повіту Великобагно волости Вкубиньки
с. Габрилівки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 118	ч. —	ч. 56	1/VII 23 р.

Рід вмершого Жіночий
Призвище Бабій ім'я Гапка по батькові Іванівна
Вік 46 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Червня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вкубиньськ село, хутір Баумани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 сот.
народження.
200
р
батькові
записаний:

701

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З орг. Згідно:
Секретарь Вик.

1148 119

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Онуфріївськ Виконкомі
с. Богданівка повіту Роменського волости Вгубинській
на Кропивенець міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 119	ч. 63	ч. —	11/III 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Ворона ім'я Іван по батькові Іванович
Вік 1р (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року січня місяця 11 дня
Місце смерти: губернія Богданівськ повіт Роменськ волость
Вгубинськ село, хутір Кропивенець місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Богданівськ повіт Роменськ
волость Вгубинськ село, хутір місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

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

229 119

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

народження.

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от камня
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ворона мещ[анин] Васил[ий] с. Кротевець
13.	Місце, де поховано	с. Кротевець
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зав. Від. Зіґдо.

Секретарь РВК

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Башмачевском Виконкомі
Полтавськ. повіту Роменськ. волости Вкубинк
Гавриловки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 120	ч. 111	ч. —	13/III 23 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Герця ім'я Іван по батькові Тимоф.

Вік 83 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року січня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ. повіт Роменськ. волость Вкубинк село, хутір Гавриловка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ.

волость Вкубинк село, хутір Гавриловка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

...народження.

...батькові

...записаний:

703

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Єрх Юхим Степанович с. Гавриловка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорік. Згідно: секретарь РВК

1150/21

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
м. Полтава повіту Роменськ волости Вербки
с. Лавірки міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 121	ч. 65	ч. —	18/III 23 р.

Рід вмершого чоловічий.
Призвище Міщенко ім'я Олександр по батькові Степанович
Вік 3 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 18 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вербки село, хутір Лавірки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость Вербки село, хутір Лавірки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2800×25.

229
№ 1
1925 р.
...ня, по-батькові
...0 сот.
...народження.
...батькові
...року
...місяці
...особ
записаний:

704

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорг. Зіньо:
Секретарь РВК

145/23.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
м. Полтавск повіту Рашевского волости Вгубных
м. Баумани міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 122	ч. 66	ч. —	19/IV 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Андрієнко ім'я Яків по батькові Никандрович
Вік 19 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 19 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Рашевск волость Вгубных село, хутір Баумани місто —
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавск повіт Рашевск
волость Вгубных село, хутір Баумани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) нежонатый

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 26800×25.

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін Зінін:
секретарь РВК.

Батьм

№ 115 2 2

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Батьманівськ Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменськ волости В Губ.
м. Лавірки міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 123	ч. —	ч. 57	21/VII 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Лаківа ім'я Марія по батькові Олександр.
Вік 11 м (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Липня місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В Гублинськ село, хутір Лавірки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2.800×25.

229

№ 1
192 5 р.

...народження.

...батькові

...записаний:

706

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)	Чаніза Александра Трохим. с. Лаврики.
13.	Місце, де поховано	к/лаврики
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зотп. Згідно: Секретар РВК.

1153/23

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськім Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменськім волости Вгубинськ
села Гаврилівка міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 124	ч. —	ч. 58	22/III 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Сорока ім'я Віра по батькові Андріївна
Вік 2р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Липня місяця 20 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вгубинськ село, Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость Вгубинськ село, хутір Гаврилівка
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина.

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2800×25.

229

№ 1
192 5 р.

ч, по-батькові

0 сот.

народження.

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Зідно:
Секретарь РВК.

1457/24

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

відділу Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ волости Вгубки
Баумани міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 125	ч. 67	ч. —	24/VIII 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Яременке ім'я Петро по батькові Іванович
Вік 55 р. час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Липня місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вгубки село, хутір Баумани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2×800×25.

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
записаний:

708

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)	Яремник Ів. с. Байрамки
13.	Місце, де поховано	Байрамки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зот. Загідо.
Секретар РВК.

1185 125.

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вгубполвик Виконкомі
м. Коптавск повіту Роменск волости Вгубви
села Гавриловка міста

192 3 рік Книга Ч. — По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 126	ч. —	ч. 59	25/III 23 р.

Рід вмершого дівочий
Призвище Вузуля ім'я Любка по батькові Петрова
Вік 1р (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Січня місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Коптавск повіт Роменск волость Вгубви. село, Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Коптавск повіт Роменск
волость Вгубви село, хутір Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

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

229
№ 1
192 5 р.
ч, по-батькові
0 коп.
народження.
батькові
записаний:

709

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)	Зозуля Михайло Тарасович с. Гаврилівка.
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Згідно: Секретар РВК.

1536

О. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменської волости Вгубинськ
села М. Губини міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 127	ч. 68	ч. —	25/III 23р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Андрущенко ім'я Михайло по батькові Савович
Вік 64р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Лютий місяця 23 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вгубинськ село, сел. М-Губини місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ
волость Вгубин. село, сел. М-Губини місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20000×25.

229

№ 1
1925 р.

ч, по-батькові

народження.

р

батькові

записаний:

710

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Убитий бандитами вогнепальною зброєю
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрущенко Іван Савович м. Б-губи
13.	Місце, де поховано	с. М-Б-губи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З оріг. згідно:
Секретар РВК

15/127

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській виконкомі
Полтавськ повіту Роменського волости Вел-губн
села Баштанки міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 128	ч. —	ч. 60	26/IV 23р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Корнос ім'я Мария по батькові Іванівна
Вік 80р (час народження: 1— року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 25 квітня місяця 26 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменськ волость
Вел-губнівськ село, Баштанки — місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ
волость Вел-губн — село, Баштанки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

711

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отъ 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)	Кватой сосѣди с. Баклани
13.	Місце, де поховано	с. Баклани
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зорін. Зідін.
Секретарь РВК.

115628

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклановском Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменск волости В-Губинськом
а м. Губни міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 129	ч. 69	ч. —	28/VII 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Бандариць ім'я Тит по батькові Артемов
Вік 27 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Липня місяця 27 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость
В-Губинськ село, хут. м. Губни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск
волость В-Губинськ село, хут. м. Губни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2(800×25.

229

№ 1
1925 р.

ч, по-батькові
0 сот.
народження.
батькові
записаний:

712

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зав. Від. Зібрань.
Секретар РВК

1154/29

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Оацманськ Виконкомі
м. Полтава повіту Рашевськ волости В'Губи
м. Оацманськ міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 130	ч. —	ч. 61	30/VII 23 р.

Рід вмершого жіночий, ївр
Призвище Яроцько ім'я Ївга по батькові Мефодіївна
Вік 27 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року липня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Рашевськ волость
В'Губ. село, хутір Оацманськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Рашевськ
волость В'Губ. село, хутір Оацманськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 26800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
батькові
записаний:

713

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробила запис підпис
Зав. Зпідр.
Секретар ВВК

Н630

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бакшаки Виконкомі
м. Лохвицька повіту Роменськ волости Вгубичах
міста м. Гогубин
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 131	ч. —	ч. 62	2 III 23 р.

Рід вмершого міський.
Призвище Вовк ім'я Галя по батькові Іванівна
Вік 1 м (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Серпня місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вгубичах село, хутір, Мгубин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
925 р.

ч, по-батькові
0 коп.
народження.
20
Р
батькові
записаний:

714

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)	Вова Назаренко с. Мбутин
13.	Місце, де поховано	с. М-Бутин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [підпис]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис [підпис]
Зарез Зінін.
Секретарь РВК

Н6 131

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ волости В Бутівка
Дворнопольська міста

192 3 рік Книга Ч. 6 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 132	Ч. 70	Ч. —	3/III 23р.

Рід вмершого хлоп'ячий
Призвище Шлапун ім'я Яків по батькові Порфирович
Вік 11 (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року січня місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В Бутівськ село, хутір Дворнопольська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ Роменського
волость В Бутівк село, хутір Дворнопольська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удов

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	[illegible] земробоб

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
З. Оф. і Зідно.
Секр. Одс РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Олешках Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменськ волости В-Губи
села М-Губи міста

на 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 133	ч. 71	ч. —	31 Жт 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Козуля ім'я Артем по батькові Карпович
Вік 45 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року серпня місяця 3 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В-Губинськ село, хутір М-Губи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

8. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ
волость В-Губич село, М-Губи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорін. Зіньо.
Секретар с/РВК.

Н67 133

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

...С. Р. Р.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гаврилівській Виконкомі
м. Полтавської повіту Роменської волости В Губинській
села Гаврилівка міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 131	ч. —	ч. 63	4 III 23 р.

Рід вмершого Одинокий
Призвище Сенчо ім'я Гапко по батькові Григорьевич
Вік 1/2 9 час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Серпня місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В Губ. село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость В Губин село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

229
№ 1
192 5 р.
...я, по-батькові
0 осіб.
...народження.
...батькові
...записаний:

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)	Сестра Григорій Василівна с. Гайчинська
13.	Місце, де поховано	с. Гайчинська
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорг. Згідно:
Секретар РВК

1164 / 134

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Башмачівському Виконкомі
м. Лохвиця повіту Роменська волости Вербунівська
села Башмачівка міста
в 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 135	ч. —	ч. 64	14/VIII 23 р.

Рід вмершого дівчинка
Призвище Потей ім'я Марія по батькові Якимовна
Вік 2 р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Серпня місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
Вербунівська село, хутір Башмачівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменський
волость Вербунівська село, хутір Башмачівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітник) Селянка

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 окт.
народження.
200
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись
Зорг. відд.
Секретарь РВК.

1165 135.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Р. С. Р.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменського волости Вторубівськ
села Гаврилівки міста
в 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 136	ч. 72	ч. —	17 VII 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Ведмідь ім'я Іван по батькові Семенов.
Вік 29 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Серпня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменськ волость
Вторубівськ село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ
волость Вторубівськ село, хутір Гаврилівка
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неженатий

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2600×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
р
батькові
записаний:

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)	Ведійдь Григор. Лазаренко с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зав. Відд.

Секретар РВК підпис

166 136

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі м. Полтавськ повіту Рашевського волости Вел. Бубнів

с. Гаврилівка міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 137	Ч. —	Ч. 65	24 Серп.

Рід вмершого жіночий

Призвище Ступак ім'я Февронія по батькові Федорова

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

Час смерти: 1923 року серпня місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Рашевськ волость Вел. Бубнівська, хутір село, місто Гаврилівка

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ Рашевськ

волость Вел. Бубнівська село, хутір місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10100×50 и 2·800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	† 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)	Сини Митір Гнатович, с. Гаврилівки
13.	Місце, де поховано	Гаврилівці
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зав. Відд.

Секретар ДРРВК

116/137

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській виконкомі

пов. Полтавськ повіту Решетилів волости В-Губинській

села М-Губин міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 138	Ч. —	Ч. 66	1/II 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Гуліяч ім'я Александра по батькові Гаврилівна

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

Час смерти: 192 3 року Січня місяця 31 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Решетилівськ волость В-Губинська село, м-ко Губин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Решетилівськ

волость В-Губинська село, хутір М-Губин місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2000×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

200

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Булія Емілія Антонович м. Бубни
13.	Місце, де поховано	с. М. Бубни
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зорін. Зіфо.
Секретарь РВК

1169/133

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гадяцкім Виконкомі
м. Полт. повіту Роменськ волости Бубни
Гавриловка міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 139	ч. —	ч. 67	4/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Косаренко ім'я Ганна по батькові Іванова
Вік 33 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменськ волость
Бубни село, хутір Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ром
волость Бубни село, хутір Вересн місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
200
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зам. Зп. Сельрада РВК.

1164/39

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанці Виконкомі
м. Нова. повіту Рам. волости Вгуб
села Габрил міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Виписъ про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписъ
ч. 140	ч. —	ч. 17	4/IX 23

Рід вмершого жіночий
Призвище Колода ім'я Прасковія по батькові
Вік 70 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року 1 вересня місяця 3 дня
Місце смерти: губернія Полт. повіт Рам. волость
В. Бубрі. село, хутір Габрил. місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рам.
волость Вгубрі село, хутір Габрил. місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

Уряд. друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2600×25.

229
№ 1
1925 р.
ія, по-батькові
0 сот.
народження.
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін. Відділ

Секретар Р.В.К.

1170/170

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськім Виконкомі

Київ. губ. повіту Оком. волости В Губ.

міста м. Б губин

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

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 141	ч. —	ч. 63	5/XII 23 р.

Рід вмершого жіночий

Призвище Холод ім'я Надія по батькові Іванівна

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

Час смерти: 1923 року 13 серпня місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость

В Губ'ів. село, хут. Б губин місто .....

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

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

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт Оком

волость Великоб губ село, хут. м. Б губин місто .....

Міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....

Національність Укр

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

р.

батькові

записаний:

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)	Колод Іван Гнатович с. М-Бубни
13.	Місце, де поховано	М-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін. Згідно

Секретарь РВК

117 V1

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Багман. Виконкомі
м. Полтавськ. повіту Роменськ. волости В-Бубн.
та Гавриленк. міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 142	Ч. —	Ч. 69	2/III 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Рачицька ім'я Харитина по батькові Трихонівна

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

Час смерти: 192 3 року 13 березня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость В-Бубн. село, хутір Гавриленк. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ

волость В-Бубнівськ село, Гавриленк. місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

р

батькові

записаний:

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)	Гаврилюкъ сельрада отд. 4. 32
13.	Місце, де поховано	Гаврилюкъ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Зорін Зіньо: Секретарь РВК. підпись

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Охримівці Виконкомі
с. Полтавськ повіту Роменськ волости ВГубин
та м. Губин міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
142	Ч. –	Ч. 70	9/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Бойко ім'я Христя по батькові Павлівна
Вік 24 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
ВГубинськ село, м. Губин місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2/800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
200
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорві. Зідно.

Секретар РВК.

143

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклан Виконкомі
м. Гоп. повіту Рамонськ. волости В-Бубн.
с. х. Лакизитов міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 143	Ч. —	Ч. 71	10/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий

Призвище Лакиза ім'я Ольга по батькові Сергіевна

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

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рамонськ волость В-Бубн село, хутір Лакізи місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Рамонськ волость В-Бубн. село, хутір Лакізи місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2.800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 окт.

народження.

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Лакизо Мелешко Комендант х. Лавірки
13.	Місце, де поховано	х. Лакизин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорік. Зіґно:
Секр-ор РВК.

144

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклани Виконкомі
м. Гоп. повіту Роменськ волости 13Б губ.
села х. Лавірків міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 144	ч. 23	ч. —	10/IX 23р

Рід вмершого чоловічий
Призвище Оленченко ім'я Іван по батькові Лукіянович
Вік 3р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
13Б губитськ село, хутір Лавірків місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость 13Б губитськ село, хутір Лавірків місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

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

229

№ 1
1925 р.

я, по-батькові
0 сот.
народження.
20
р
батькові
Громадянства
сот
записаний:

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)	Алексієнко Никодим Кодисть. х. Лавірки
13.	Місце, де поховано	х. Лавірки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву /підпис/

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис /підпис/

Зовн. зі дно:
Секретарь РВК.

145-11/45

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштан. Виконкомі
губ. Нік. повіту Очаківськ волости Вознесенськ
села Салогубівки міста
1923 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 1145	ч. —	ч. 72	11/II 23

Рід вмершого жіночий
Призвище Кибенко ім'я Ганна по батькові несповідимий
Вік баз (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтавської повіт Роменський волость Вознесенськ село, Салогубівки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229
№ 1
1925 р.
...батькові
...народження.
...записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свійків, 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)	Антоненко Пилип Якимович с. Бахмачі
13.	Місце, де поховано	с. Сапогубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зовн. Відділ

Секретар РВК

1176

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмачівській Виконкомі
м. Конотопського повіту Роменської волости Вербівської
с. Гавриловка міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 1176	ч. 74	ч. —	16/XII 23 р.

Рід вмершого Господарський

Призвище Білецько ім'я Панас по батькові Якимович

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

Час смерти: 1923 року 13 грудня місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменський волость Вербівська

Вербівська село, хутір Гавриловка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменський

волость Вербівська село, хутір Гавриловка

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

1925 р.

...народження.

...батькові

...записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Біленко Андрій Афанасьевич с. Гавриловка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорін Зіднов.

Секретарь РВК

Бацман 117 117 117

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацмані Виконкомі Полт. повіту Рашевськ волости В-Губи.

с. М-Губини міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 117	ч. —	ч. 33	17/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий

Призвище Байко ім'я Мария по батькові Дмитровна

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

Час смерти: 1923 року Вересня місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рашевськ волость В-Губині село, хутір М-Губини місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Рашевськ

волость В-Губині село, хутір М-Губини місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2.800×25.

229

№ 1

192 5 р.

а, по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

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)	Бойко Дмитро Харитонов с. М-Бубни
13.	Місце, де поховано	с. М-Бубни
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі. Зідно:
Секретар ВК

III 178

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
губ. Полтав повіту Роменьск волости В-Бубнах
села Крюковщина міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 178	Ч. —	Ч. 71	27/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Харитон ім'я Параска по батькові Пантелеймонов
Вік 1 міс (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменськ волость
В-Бубн село, хутір Крюковщина місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229
№ 1
1925 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
205
р
батькові
записаний:

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)	Харина Павлівна. с. Кропивці
13.	Місце, де поховано	с. Кропивці
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зотт. Згідно

Секр-ар РВК

149 149

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бакумацькім Виконкомі

м. Бакумацьк. повіту Роменськ волости В-Губицької

села х. Лавірки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 149	ч. 75	ч. —	29/VII 23 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Бикченко ім'я Хведір по батькові Архипович

Вік 69 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 23 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость В-Губицька село, хутір Лавірки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

5. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ волость В-Губицька село, хутір Лавірки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2.800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осм.

народження.

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Бєро Федорович Ткаченко х. Лавірки
13.	Місце, де поховано	х. Лавірки
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорі. Зіньо:

Секретарь ВЗК

1120 150

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумалівська Виконкомі
с. Полтавськ повіту Рамінськ волости Вгубівськ
та м. Губин міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 150	Ч. 76	Ч. —	28/II 23 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Андрусенко ім'я Єлєс по батькові Тимофійович

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

Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Рамінськ волость Вгубівськ село, ~~хутір~~ м. Губин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Рамінськ волость Вгубів село, ~~хутір~~ м. Губин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	отъ 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)	Кологуз Леонтій Васильов с. М. Бубны
13.	Місце, де поховано	с. М-Бубны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорп. Відд.
Секр. Сор. РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумани Виконкомі
м. Гостомель повіту Ромненск. волости В Бубнитъ
м. Баумани міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 151	ч. 77	ч. —	30/IX 23 р.

Рід вмершого Селянський
Призвище Куриленка ім'я Василь по батькові Захарович
Вік 5 міс. час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромненск волость
В Бубнитъ село, хутір Баумани 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 В Бубн. село, хутір Баумань місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостъ

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2.800×25.

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)	Курилюк Захарій Євдокимович с. Баштанки
13.	Місце, де поховано	Баштанки
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис підпис

Зорі. Згідно:
Секретар РВК.

152 152

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанці Виконкомі
Баштанськ повіту Раннівського волости Вознесенської
Вознесенська міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 152	Ч. —	Ч. 75	30/IV 1925

Рід вмершого Жіночий
Призвище Медведь ім'я Олена батькові
Вік 1 р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Вересня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Раннівськ волость
Вознесенськ село, хутір Вознесенська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Раннівськ
волость Вознесенськ село, хутір Вознесенська місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

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

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

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

229 18

№ 1
1925 р.

..., по-батькові
0 осіб.
...народження.
205
р
...батькові
...
Особ
...записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

З ориг. згідно:
Секретарь РЗК

153

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашанській Виконкомі
Губ. Полт. повіту Роменскім волости В Бубнівськ
та Баклаши міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 153	ч. —	ч. 76	30/IX 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Гаценко ім'я Поводимка по батькові Петрівна
Вік 1 міс. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Вересня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменский волость
В Бубнівськ село, Баклаши місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2.800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
200
р
батькові
записаний:

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)	Гацелко Петро с. Бацманів
13.	Місце, де поховано	в Бацманах
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорі. Зідно;
Секретарь РВК

154

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманів Виконкомі
Пол. повіту Ромненськ волости Вербки.
с. Недодівка міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 154	Ч. —	Ч. 77	6/X 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Ємец ім'я Марфа по батькові Сальвича
Вік 60 р. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 4 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромненськ волость
Вербки село, хутір Недодівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромненськ
волость Вербки село, хутір Недодівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 п 2.800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
200
р
батькові
записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, а коли не достарчено 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)	[illegible] Сава Семенович [illegible] д. Мелядовка
13.	Місце, де поховано	Мелядовка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зорін. Зідн.
Секретарь РВК

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманівськ Виконкомі
Полтав повіту Роменськ волости Вкубить
м. Кротевець міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 155	ч. 78	ч. —	7/X

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Даценко ім'я Сейсан по батькові —
Вік 80р (час народження: 1 року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 2 дня
Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость
Вкубитськ село, хутір Кротевець місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ
волость Вкуб. село, Кротевець місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Харина Євдокія Іванівна с. Кротенківці
13.	Місце, де поховано	с. Кротенківці
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З оріг. Згідно.
Секретар РВК.

115 б

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Полтав повіту Решетилівського волости В-Бубни
м. М-Бубни міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 156	Ч. —	Ч. 78	19/X 23 р.

Рід вмершого жіночий

Призвище Олексієнко ім'я Марія по батькові

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

Час смерти: 192 3 року жовтня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетилівський волость В-Бубнівська село, хутір м. В-Бубни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Решетилівський

волость В-Бубнівська село, хутір м. В-Бубни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

батькові

записаний:

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)	сторожка Арсентій Савич с. м. Бубли
13.	Місце, де поховано	с. м Бубли
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорін. Зіцин.
Секретарь рвк.

11257

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмачі Виконкомі
Коропь повіту Роменск волости 13 губ
м. Бахмачь міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 157	ч. —	ч. 79	25/XII 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Мирко ім'я Мадей по батькові Макимовна
Вік 63 р. час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Декабря місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавск повіт Роменск волость
Вб губ. село, Бахмачи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменск
волость Вб губ село, Бахмачи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужняя
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) господарь

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

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
батькові
записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Михно Дмитрий Сергеевич с. Бачмани
13.	Місце, де поховано	с. Бачмани
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зорі. Згідно:
Секретарь РВК.

1923 58

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бачмани Виконкомі
с. Бачмани повіту Роменском волости Вгубернск
м. Ненадовки міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 158	Ч. —	Ч. 81	25/XI 23р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Сидоренко ім'я Агрофина по батькові
Вік 60р (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Листопада місяця 24 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Роменскій волость
Вгубернськ село, хутір м. Ненадовки 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 Вгуберн. село, хутір м. Ненадовки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) господарка

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

229
№ 1
1925 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
р
батькові
записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Сирота Василь Олексійович д. Довгополівка
13.	Місце, де поховано	д. Мелядівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зав. відд.
Секретарь РВК

159

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Шишаки повіту Гадяцьк волости Вербки
д. Мелядівка міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 159	Ч. —	Ч. 81	26/X 23

Рід вмершого Дівочий
Призвище Сирко ім'я Настя по батькові
Вік 60 р. (час народження: число року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Жовтня місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Гадяцьк волость Вербківськ село, хутір д. Мелядівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Гадяцьк
волость Вербки. село, хутір д. Мелядівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) господарка

Урядова друкарня. 222/769. т. 10400×50 п 20.800×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
батькові
записаний:

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)	Шевчишко Павло Васильович с. Самопутівка
13.	Місце, де поховано	д. Немадівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорт. відд.
Секр-дь РВК

160

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Полт. повіту Роменськ волости Вязуб села Кропивенці міста

за 1925 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 160	Ч. 79	Ч. —	21/V 25 р.

1. Рід вмершого чоловічий
2. Призвище Бодяшний ім'я Василь по батькові Данилович
3. Вік 3 м (час народження: 1 — року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року 3 місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вязуб. село, хутір Кропивенці місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость Вязуби село, хутір Кропивенці місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдівець.
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисли: господар, службовець, робітник)

Уридова друкарня. 222/769. т. —10400 (50 и 20800 (25.

229

№ 1

192 5 р.

а, по-батькові

0 коп.

народження.

батькові

записаний:

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)	Кайченко Яков Тимохієвич с. Кропивенці
13.	Місце, де поховано	с. Кропивенці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис
Зав. Зпдом
Секретарем

Ф. 161

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сашлайтенському Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ. волости Вгубенськ
м. Вгубени міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 161	Ч. 80	Ч. —	27/X 25

Рід вмершого чоловічий
Призвище Зерінок ім'я Олексій по батькові Мусієвич
Вік 10 дн. (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Жовтня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменський волость
Вгубенівськ село, м-то Вгубени місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ
волость Вгубен. село, м-то Вгубени місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) —
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

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

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові
0 осм.
народження.
р
батькові
записаний:

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)	Зарицька Надія Архипівна с. М-Б губки
13.	Місце, де поховано	с. М-Б губки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорі. Зідіц:
Секретарь РВК

162

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
с. Полтавськ повіту Рашевськ волости В-Губ.
м. М-Б губки міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 162	ч. —	ч. 82	30/X 23.

Рід вмершого Дівочий
Призвище Яковенко ім'я Хведосько по батькові Каленикович
Вік 30 р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 29 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Рашевський волость
В-Губинськ село, смт. М-Б губки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ повіт Рашевськ
волость В-Губинськ село, смт. М-Б губки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2.800×25.

229
№ 1
1925 р.
...я, по-батькові
...0 осіб.
...народження.
...батькові
...записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від тифу
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бондарець Йосип Платонович с. м. Б губки
13.	Місце, де поховано	М Б губки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зав. Зіґдо.

Секретар РВК.

№ 163

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Балтському Виконкомі

р. Балтський повіту Рахівський волости Б Губинська

р. Ненадівки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 163	ч. —	ч. 83	23/II

Рід вмершого жіночий

Призвище Дон ім'я Ольга по батькові

Вік 28 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Листопада місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Балт. повіт Рахівське волость

Б Губинська село, хутір Ненадівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Балтський повіт Рахівський

волость Б Губинська село, хутір Ненадівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

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

Урядова друкарня. 222769. т. —10400×50 и 2-800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 окт.

народження.

р

батькові

ий

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорі. Зідно:
Секретарь РВК

1897/164

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баєчманськ. Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ волости ВЗубівськ
м. Баєчмани міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 164	Ч. 81.	Ч. —	1/XI 23 р.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Бабак ім'я Данило по батькові Луків
Вік 60 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року 23 листопаду місяця 6 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
ВЗубівськ село, Баєчмани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость ВЗубівськ село, хутір Баєчмани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) жонатий

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

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

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.
народження.

р

батькові

записаний:

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)	Бабак Петро Романович с. Баштани
13.	Місце, де поховано	с. Баштани
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зав. Зідділ

Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській Виконкомі

Полтавськ повіту Роменськ волости Вб губ

с. Гавриліївка міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 165	ч. 82	ч. —	11/VI 23

Рід вмершого чоловічий

Призвище Лищенко ім'я Іван по батькові Якимович

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

Час смерти: 1923 року 1 місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтав. повіт Роменськ волость Вгуби село, хутір Гавриліївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ

волость Вгуби село, хутір Гавриліївка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

7. Національність Українець

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

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

Урядова друкарня. 232/769. т. — 10400×50 и 20800×25.

166 1923

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

Завідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
Кост. повіту Ромен волости 1Б губ
а М. Б губ міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 166	ч. —	ч. 84	14/XI 23

Рід вмершого постоянний
Призвище Ленцовач ім'я Давід по батькові Лазаревич
Вік 1½р (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Листопад місяця 14 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромен волость
1Б губ. село, м-ко М. Б губ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Кост. повіт Ромен
волость 1Б губ. село, м-ко М. Б губ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дитина

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2(800×25.

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) Мицкевич Петро Іванович с. Гавриловка

13. Місце, де поховано с. Гавриловка

Окремі примітки —

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зовіт. відділ.
Секретарь РВК.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 сот.
народження.
р
батькові
записаний:

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, місяць і рік	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левицький Ларивон Петрович с. М. Губини
13	Місце, де поховано	М. Губини
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін Зіндо
Секретарь РВК

Місце для печатки

Губ. Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
пов. Полт. повіту Гадяцкім волости В. Губи
села Гавриліівки міста
на 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 167	Ч. —	Ч. 85	15/XI 23

Рід вмершого жіночий
Призвище Вовк ім'я Гнидого по батькові Онисимовна
Вік 9 міс (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Август місяця 14 дня
Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Гадяцкім волость В. Губи село, хутір Гавриліівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/763. т.—10400×50 и 2000×25.

167

229

№ 1
1925 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

20

р.

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи сусідів, коли не доставлено медичного свідоцтва	Невідома
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число, місяць і рік видачі	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ємець Василь Емільянович с. Гаврилівка
13	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис (підпис)

Зорін. Зідно:
Секретар РВК

168

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баклашівськ Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменськ волости В Губин
села Гаврилівка міста

на 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 168	ч. —	ч. 86	15/VI

Рід вмерлого Жіночий.
Призвище Оленовська ім'я Катерина по батькові Данилівна
Вік 39 (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 1923 року Травня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменськ волость
В Губин. село, хутір Гаврилівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

229

№ 1
1925 р.

...народження.

...батькові

...записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	обклад 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)	Башта Петро Митрофанович с. Гавриловка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву | підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис | підпись

Зрівн. Згідно:
Секретар РВК.

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
губ. Київ повіту Баштанськ волости В Кубли
с. Довгополівка міста
за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 169	ч. 83	ч. —	16/VII 23.

Рід вмершого чоловічий
Прізвище Кравченко ім'я Іван по батькові Якимович
Вік 96 (час народження: 1 — року — місяця дня
Час смерти: 192 3 року Листопад місяця дня
Місце смерти: губерня Київ. повіт Баштанськ волость
В Кубли село, хутір Довгополівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від голоднухи
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)	Кравченко Яков у Довгополовка
13.	Місце, де поховано	у Довгополовка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

30/IV 23 р. Зідц.

Секретарь РВК

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумашській Виконкомі

Полтав. повіту Роменськ волости Вкубки.

села Баумаши міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 170	ч. —	ч. 87	19/IV 23 р.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Гаценко ім'я Настя по батькові Григорьевна

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

Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 19 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вкубинськ село, хутір Баумаши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Роменськ

волость Вкубк. село, хутір Баумаши місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

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)	Гаценко Григ. Федорович с. Бацмани
13.	Місце, де поховано	с. Бацмани
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зав. Зідд.

Секретар ВК.

171

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманськ. Виконкомі

Губ. повіту Роменськ. волости 1в Бубнівка

села Гаврилівка міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 171	ч. —	ч. 88	21/VI 23.

Рід вмершого Жіночий

Призвище Сорока ім'я Маруся по батькові Трохимівна

Вік 58 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року 5 місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Роменськ волость 1в Бубн. село, хутір Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Роменськ волость 1в Бубн село, хутір Гаврилівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін. Зіднов.

Секретарь РВК.

172

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вацман. Виконкомі м. Нов. повіту Роменск волости В-Бубни м-бубни міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 172	ч. 84	ч. —	29/XI 23 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Мижко ім'я Михайло по батькові Іванович

Вік 44 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 192 3 року Мая місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Нов. повіт Роменск волость В-Бубн. село, хутір м-б губни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Нов. повіт Роменск волость В-Бубн. село, хутір м-б губни місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по батькові

0 сот.

народження.

батькові

ний

записаний:

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)	Ликов Иван Миколаевич м. Б губки
13.	Місце, де поховано	с.м. Б губки
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З орг. Згідно!

Секретар. ВУК.

120/173

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришах Виконкомі

Полт. повіту Роменськ волости Б Губки

м. Б Губки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 173	ч. 85	ч. —	29/XII 23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Коленда ім'я Василь по батькові Лукіянович

Вік 42р. (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Листої місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Б Будищенськ село, хутір Б Губки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник)	/

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1

1925 р.

я, по-батькові

О осн.

народження.

200

р

батькові

року

ний

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	невідомо
11.	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Команда лужа Гадячин с. М. Б губни
13.	Місце, де поховано	М. Б губни
	Окремі примітки	1

Підпис особи, яка зробила заяву (підпись)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорі. Зідиц.
Секретарь РВК

1207/74

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сенчан Виконкомі
м. Полтав повіту Гадячськ волости В Губи
х. Сенчин міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 174	ч. —	ч. 89	4/XII 23.

Рід вмершого жіночий

Прізвище Сенча ім'я Ворка по батькові Миколаївна

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

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 6 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Гадячськ волость
В Губи. село, хутір Сенчин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадячськ
волость В Губи село, хутір Сенчин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

батькові

записаний:

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)	Сенчо Іванко Романович х. Сенчин
13.	Місце, де поховано	х. Сенчин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву /підпис/

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис /підпис/

Зав. Відділ. Секретарь РВК.

120875

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вацлавці Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменського волости В-Бубнівської
села М-Бубни міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 171	Ч. —	Ч. 90	7/XII 23 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Зернова ім'я Хведоска по батькові Кондратьевна
Вік 59 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року 5 грудня місяця 7 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В-Бубн село, хутір М-Бубни місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Уридова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 2/800×25.

229

№ 1
1925 р.

я, по-батькові

0 осм.

народження.

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від старости
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	1
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зорик Ілля Ефимович с. М. Б губки
13.	Місце, де поховано	с. М. Б губки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі. Зіцн.
Секретарь РВК.

120676

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацман Виконкомі
Полтавськ повіту Роменськ. волости В Б губк.
с. Миколаїв міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 175	ч. 86	ч. —	3/XII 23.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Пилипенко ім'я Петро по батькові Петрович

Вік 2р. (час народження 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Августа місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость В Губківськ село, хутір Миколаїв місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце перебування вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость В Б губк. село, хутір Миколаїв місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осм.

народження.

200

р

батькові

ний

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорін. Зидно:

Секретарь РВК.

№ 177.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баумантс. Виконкомі

м. Полт. повіту Гадяцкім волости В. Губ.

м. М. Губини міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 176	Ч. 87	Ч. —	10/XII 23

Рід вмершого чоловічий

Призвище Вовк ім'я Павел по батькові Петрович

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

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Гадяцкій волость

В. Губ. село, хутір М. Губини місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Гадяцкого

волость В. Губ. село, хутір М. Губини місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник) хліборобство

Урядова друкарня. 222/769. Т.—10400×50 и 2800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис, службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зав. Відділ.
Секретар РВК

120178

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацмані Виконкомі
м. Конот. повіту Ромненськ волости Вбубн.
села Руда міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 177	ч. 88	ч. —	13/XII 23 р.

Рід вмершого Новічий с.

Призвище Ведмідь ім'я Андрій по батькові Іванович

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

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 13 дня

Місце смерти: губерня Бобр. повіт Ромненськ волость Вбубн село, хутір Руда місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Бобр. повіт Ромненськ волость Вбубн. село, хутір Руда місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

р

батькові

записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зобр. Згідно:
Секретар РВК підпис

1207/179

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмацькому Виконкомі
м. Пост. повіту Роменського волости Вел. Бубнівської
села Гавриловки міста
192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 178	ч. 89	ч. —	14/V 1923.

Рід вмершого чоловічий
Призвище Гак ім'я Кузьма по батькові Євдокимович
Вік 60 (час народження: 1 — року місяця дня
Час смерти: 192 3 року травня місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Вел. Бубнівської село, хутір Гавриловка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2600×25.

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
р
батькові
записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Рак Петро Андрієвич с. Габрилівка
13.	Місце, де поховано	с. Габрилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорін. Зіцко.

Секретарь РВК.

1210

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Балаклеї Виконкомі

повіту Ромен. волости 1-го губ.

м. 6 губки міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 179	ч. —	ч. 90	13/XII 23

Рід вмершого жіночий

Призвище Жовк ім'я Лукія по батькові Леонтьевна

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

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 12 дня

Місце смерти: губернія Полтавск повіт Ромен волость 1-го губ.

село, хутір м. 6 губки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Ромен.

волость 1-го губ. село, хутір м. 6 губки місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промисті: господар, службовець, робітник)	—

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

р.

батькові

записаний:

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)	Колесниченко Данило с. Ак. Вербки
13.	Місце, де поховано	с. Ак. Вербки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

З оріг. Згідно:
Секретар с/Р

12/11 81

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманськ Виконкомі
м. Пост. повіту Рашписьк волости Вкубн
села Бацмани міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 180	Ч. —	Ч. 92	18/XII 23

Рід вмершого Жіночий
Призвище Антонюкова Ім'я Вірка по батькові
Вік 2р (час народження: 1 — року — місяця — дня
Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 18 дня
Місце смерти губерня Пост. повіт Рашписьк волость
Вкубн. село, хутір Рашпубівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

батькові

записаний:

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)	Дорошко Оксана Григорівна г. Сальгубовка
13.	Місце, де поховано	с. Сальгубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорі. Зідп.

Секретарь РВК.

1212

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Балмашів Виконкомі
м. повіт повіту Рамінськ волости Вел губ.
с. Кронівець міста

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 181	ч. —	ч. 93	19/VIII 23 р.

Рід вмершого постійний

Призвище Мороженко ім'я Марія по батькові Семенівна

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року грудня місяця 18 дня

Місце смерти: губерня Полт. повіт Рамінськ волость

Вел губ. село, хутір Кронівець місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рамінська

волость Вел губ. село, хутір Кронівці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 2×800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Стебко Дмитро Макаєвський с. Кропивенці
13.	Місце, де поховано	с. Кропивенці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорії. Зідно:
Секретар РВК

12123

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Балмаші Виконкомі
м. Полт. повіту Роменськ волости 1Бгубм.
міста Балмаші

192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 182	ч. —	ч. 94	20/XII 23 р.

Рід вмершого Постоянний

Призвище Гаценко ім'я Гапко по батькові Кузьмичъ

Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Роменськ волость 1Бгубм. село, хутір Балмаші місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ волость 1Бгубм. село, хутір Балмаші місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229
№ 1
192 5 р.
я, по-батькові
0 осіб.
народження.
р
батькові
записаний:

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

Підпис особи, яка зробила заяву /підпис/

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис /підпис/

Зорг. Відділ:
Секретар РВК

124/184

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмач. Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменськ волости Вхуди
м. Самогубівки міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 183	ч. 90	ч. —	26/XII 23

Рід вмершого чоловічий

Призвище Лакиза ім'я Михайло по батькові Лаврентьев

Вік 46 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полт. повіт Роменськ волость Вхуди село, хутір Самогубівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Роменськ волость Вхуди село, хутір Самогубівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2×600×25.

229/184

№ 1
192 5 р.

я, по-батькові

0 осм.

народження.

р

батькові

записаний:

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)	Лакиза Василь с. Сайгубівка
13.	Місце, де поховано	с. Сайгубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву / підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис / підпис

Зорін. Зідно

Секретарь РВК.

185

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сайгубівському Виконкомі м. Полт. повіту Роменськ. волости Вгубни с. Немадівка міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 184	Ч. —	Ч. 95	28/XII 23

Рід вмерлого жіночий

Призвище Лагуцько ім'я Надія по батькові Михайлівна

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

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтав повіт Роменськ волость Вгубни. село, хутір Немадівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ волость Вгубни село, хутір Немадівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

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

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

20

р

батькові

записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от отравы
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	/
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Новак Афанасій Трохимович д. Ненадовка
13.	Місце, де поховано	д. Ненадівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорі Зінаїди.
Секретарь РВК.

1216 186

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вишмань Виконкомі
Зап. повіту Рогачевск волости 1-Б губн
м. Б губны міста

1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 185	ч. 91	ч. —	30 XII 23

Рід вмерлого (чоловік)

Призвище Сапун ім'я Василь по батькові Григорьевич

Вік 12 р. Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року грудня місяця 30 дня

Місце смерти: губерня Зап. повіт Рогачевск волость 1-Б губн. село, хут. 1-Б губны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Зап. повіт Рогачевск волость 1-Б губн. село, хут. 1-Б губны місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

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

Урядова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 2800×25.

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

р

батькові

записаний:

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)	Супрун Григорій Євр. с. М-Губени
13.	Місце, де поховано	с. М-Губени
	Окремі примітки	/

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Зорг. Відділ.
Секретарь РВК.

187 12 187

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баглаи Виконкомі
м. Полт. повіту Роменськ волости В Губ
м. Баглаи міста
1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 186	ч. —	ч. 96	30/XII 23

Рід вмершого жіночий
Призвище Головко ім'я Христина по батькові Савівна
Вік 50 р. (час народження: 1 — року місяця дня
Час смерти: 1923 року 2 грудня місяця 30 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
В Губ. село, хутір Баглаи місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

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

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Головко Андрей Іванович с. Бацмани
13.	Місце, де поховано	с. Бацмани
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Зайчик
Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бацманській Виконкомі
Ромен. повіту Ромненської волости Б-Бурлівської
Бацманів міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч. —	Ч. 1.	2 січня 1924 р.

Рід вмершого неїжачий
Призвище Гуран ім'я Ганна по батькові Д.
Вік 70 р. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 2. дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромен. волость Бурлів село, хутір Бацмани місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ром.
волость Б-Бур. село, хутір Бацмани місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Національність ___
Сімейний стан вмершого (неожонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і заявителів 1 Михайлик Гришан Адреси заявит. 1 с. Бацмани
2 2
№№ документів або постанови Суду

Ф. Михайлик. Зав. Загсом
Реєстратор

772

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Головко Андрей Іванович с. Баштани
13.	Місце, де поховано	с. Баштани
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зорг. Зіднь
Секретарь РВК.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанськ Виконкомі
Полтавської повіту Рашківської волости Б-Бурлівської
міста Баштанськ міста

1924 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч. —	Ч. 1.	2 Січня 1924 р.

Рід вмершого неживий
Призвище Пруси ім'я Павло по батькові —
Вік 70 р. (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 2. дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Рашківськ волость
Бурлів село, хутір Баштанськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Рашк.
волость Б-Бур. село, хутір Баштанськ місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удова

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
ища, імена і пр. заявителів 1 Михайлик Семен Адреси заявит. 1 с. Баштанськ
2 2
№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор

229

№ 1
192 5 р.

а, по-батькові

0 окт.

народження.

р

батькові

року

записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Стадченко Єфим Корнійович г. Гадяч
13	Місце, де поховано	Гадячани
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, що зробила заяву А. Стадченко

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Голова Сельради Бурко
Уповноважений Загсу. міліціонер
Керівник органу РАЦС

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис
Зорг. Зіідпись
Секретарь РЗК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гадячськ Виконкомі губ. Полтавськ повіту Гадяцьк волости М-Бурки села М-Бурки міста

№ 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч. 1	Ч. —	3 січня 1927 р.

1 Рід вмершого селянин
2 Призвище Сіряк ім'я Артем по батькові Хведорович
3 Вік 67р. (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4 Час смерти: 1927 року 1 січня місяця 2 дня
5 Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Гадяцьк волость Бурківськ село, хутір Гадячани місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт повіт Гад.
волость Бур. село, хутір М Бурки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
...ища, імена і ...зв. заявителів 1 Сіряк Артем Хведорович Адреси заявит. 1 М Бурки
2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від старечості.
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)	Сірта Митрофан сел-Бувки.
13	Місце, де поховано	м-Бувки.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву М. Сірта

Підпис службових осіб, що зробили запис Зуєв

Київськ. вик. Виконкому

З одітськими згідно.

Секретар Р.В.К. Кашп.

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорі. Зіцик.

Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вацинській Виконкомі

губ. Полтавській повіту Гадяцк волости Зуєв

села Гавриленка. міста

за 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 9	Ч. —	Ч. 2.	4 Січня 1924 р.

1 Рід вмершого жіночий.

2 Прізвище Медвідь ім'я Маня по батькові Пилипів

3 Вік 7 міс. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерті: 192 4 року Січня місяця 3 дня

5 Місце смерти: губернія Полтавськ повіт Гадяцк волость Зуєвськ. село, хутір Гавриленк. місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Гад.

волость Б-Бур. село, хутір Гавриленк. місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч

7 Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Вонародж." або „оголошенім за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Мисайлик Ємельян Адреси заявит. 1 с Бакланівки

2 2

№№ документів або постанови Суду

Підпис Ємихайлик. Зав. Загсом

Реєстратор Ємитрій

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 сот.

народження.

20

р

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від Простуди
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)	Яцишин Іван Іванович Славутська
13	Місце, де поховано	Славутська.
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис

Зорг. Зідпис

Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Славутському

губ. Волинь повіту Славутськ волости В-Будськ

села м. Будськ міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч. 2	Ч. —	Жовтня 1926

1 Рід вмершого чоловічий

2 Прізвище Яцишин ім'я Іван по батькові Іванов

3 Вік 1 рік (час народження: і року місяця дня

4 Час смерти: 192 4 року Січня місяця 5 дня

5 Місце смерти: губернія Волинь повіт Славутськ волость

В-Будськ село, хутір м. Будськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волин повіт Славутськ

волость В-Будськ село, хутір м. Будськ місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Відомості про „народж." або „оголошення за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батькові заявителів { 1 Михайлик Гришан 2 }

Адреси заявит. { 1 2 }

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Г. Михайлик.

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	не відомо
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)	Вдова Хвищ Наталка Селибурма
13	Місце, де поховано	На Б-Бабині
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible] Сільрад Б-Бабинський

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис Зорі. Зіділ. Секретарь РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бабинській Р.В.К. Волинської губ. Ковельськ повіту Ратнівсько волости Б-Бабинської села Бабинці міста

за 1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 5	Ч. 3	Ч. -	5 січня 1927

1 Рід вмершого селянин
2 Прізвище Хвищ ім'я Дмитро по батькові Семенович
3 Вік 65 р. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня
4 Час смерти: 1927 року 4 січня місяця 5 дня
5 Місце смерти: губерія Волинська повіт Ратнівський волость
Б-Бабинська село, ~~хутір~~ Бабинці місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
6 Постійне місце проживання вмершого: губерія Волин повіт Ратнівський
волость Б-Бабинська село, хутір Бабинці місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатий

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Похоронод." або „оголошенім за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Іван Адреси заявит. 1 с. Бабинці
2 ___ 2 ___

З №№ документів або постанови Суду ___

Зав. Загсом Г. Михайлик.

Реєстратор [illegible]

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

Підпис особи, що зробила заяву Стебко Іван

Підпис службової особи, що зробила запис Зубко

Місяць і день смерті записані зі слів сліпаря

Секретар Кацуб

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Зідпов.

Секретар РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гайсинській Виконкомі

губ. Вінницьк повіту Ромашк волости Вербів

селі Бакумані міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 6.	Ч. 7	Ч. —	5 Вересня 1924 р.

1 Рід вмершого селянський

2 Прізвище Литвін ім'я Василь по батькові Семенович

3 Вік 1½ р. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1924 року Серпня місяця 5. дня

5 Місце смерти: губернія Вінниц повіт Ольгопіл волость Вербів

Вербів село, хутір Бакумани місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губернія Вінн повіт Ромашк

волость Вербів село, хутір Бакумани місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Похорон." або „оголошення за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. по батьк. заявителів 1 Михайлик Семен Адреси заявит. 1 с. Бакумани

2 ___ 2 ___

№№ документів або постанови Суду ___

Підпис Ф. Михайлик. Зав. Загсом

Реєстратор Литвин

229

№ 1

1925 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

батькові

записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Опалай сапка
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)	Літвін Микифорак Трохимович Кавказійська
13	Місце, де поховано	Кавказійська
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Літвін

Підпис службових осіб, що зробили запис Зорін. Зідпис. Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баштанській виконкомі
губ. Миколаїв повіту Баштанка волости Б-Гуляй
села Баштанки міста
за 192 7 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч. 5	Ч. -	9 Січня 1927 р.

1 Рід вмершого мусульманин
2 Прізвище Редько ім'я Сафрон по батькові Іванович
3 Вік 75 (час народження: 1 року місяця дня
4 Час смерти: 192 7 року Січня місяця 8 дня
5 Місце смерти: губерія Миколаїв повіт Баштанка волость Б-Гуляй село, хутір Баштанки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Миколаїв повіт Баштанка
волость Б-Гуляй село, хутір Баштанки місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...монародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
...ища, імена і ...ім. заявителів 1 Михайлик Іван Адреси заявит. 1 с Баштанки 2
...№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Михайлик
Реєстратор

229
№ 1
192 5 р.
...я, по-батькові
...народження.
...записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сіф Тіфоїдний
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)	Байко Григорій Іванович Баришівка
13	Місце, де поховано	Баришівка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Байко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Зідділ. Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі губ. Київськ повіту Ромен волости В Бурлів села Баришівка міста

за 1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 8	Ч. 6	Ч. -	24 Січня 1927

1 Рід вмерлого чоловік
2 Прізвище Гаценко ім'я Іван по батькові Федорович
3 Вік 60 літ (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня
4 Час смерти: 1927 року Січня місяця 24 дня
5 Місце смерти: губернія Київськ повіт Ромен волость В-Бурлів село, хутір Баришівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія Київ. повіт Ром.
волость В-Бурлів село, хутір Баришівка місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7 Національність Українець
8 Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловості; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Похорон." або „оголошення за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Іван Адреси заявит. 1 в Баришівці
2 2

№№ документів або постанови Суду

Ім. Ф. Михайлик Зав. Загсом

Реєстратор

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 особ.

народження.

208

р

-батькові

ний

записаний:

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)	Ганенко Хведір Радіонов с. Ванжина
13	Місце, де поховано	с. Ванжина
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ф. Ганенко

Підпис службових осіб, що зробили запис Зорт. Зайць. Секретарь РЗК.

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ванжинській Виконкомі губ. Київська повіту Роменськ волости Б-Бурлі села Лабінці міста

на 192 7 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 9	Ч. —	Ч. 5	15 Лютого 1927 р.

1. Рід вмершого жіночий
2. Призвище Пузанка ім'я Пузанка по батькові Онисимівна
3. Вік 52. (час народження: [illegible] року місяця дня
4. Час смерти: 192[illegible] року, лютого місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня Київська повіт Роменськ волость Б-Бурлі село, хутір Лабінці місто
6. міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Роменськ волость Б-Бурлі село, хутір Лабінці місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч
10. Національність Українка
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова
12. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Удова-селянка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„вонародж." або „оголошенім за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Емілія Адреси заявит. 1 с. Ванжина
2 2

№№ документів або постанови Суду

Підпис Ф. Михайлик. Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від 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)	Михайлик Євдокія Лаврівна
13	Місце, де поховано	в Лаврівці
	Окремі примітки	Виїхавши, зменшити грошову допомогу Від Пол. село Мишурино

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Євдокія

Підпис Службової особи Зуєнко

що зробила запис Мишурино

9. жовтня 1926 року

Секретар Ванд

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорі. Зійдь

Секретар РВК.

197

229

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ваулинській Виконкомі губ. Київськ повіту Ржищев волости Б-Трубчинської

села Ваулинці міста

за 1926 рік Книга Ч: По-Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 10	Ч. —	Ч. 4	15 Вересня

1 Рід вмертого Селянин

2 Призвище Фурс ім'я Євсевій по батькові Захарович

3 Вік 65 р. (час народження: число ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 1926 року Вересня місяця 14. дня

5 Місце смерти: губернія Київська повіт Ржищев волость Б-Трубчинська село, хутір Ваулинці місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія Київ повіт Рщ. волость Б-Трубчинська село, хутір Ваулинці місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

7 Національність Українець

8 Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовець

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Новонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Євдокія Адреси заявит. 1 с. Ваулинці

2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Ржищев

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от Крупозного Воспаления
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документ та адресу)	Лимич Михаил Семенович Балаклея
13	Місце, де поховано	Балаклея
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Лимич.

Підпис службових осіб, що зробили запис Міщенко

З підписами згідно

Зав. Загсом Кацуб

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Згідно

Секретарь РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Балаклеї Виконкомі губ. Харьковск. повіту Змиевск. волости Б-Бурлів

села Балаклея міста

за 1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч. —	Ч. 5.	3 Квітня 1927 р.

Рід вмершого Жіночий

Прізвище Лимич ім'я Мария по батькові Михайловна

Вік 2р. (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1927 року Квітня місяця 2. дня

Місце смерти: губерня Харьковск повіт Змиевск волость Б-Бурлів село, ~~хутір~~ Балаклея місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

Постійне місце проживання вмершого: губерня Харьковск повіт Змиевск волость Б-Бурлів село, ~~хутір~~ Балаклея місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„Вонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ___

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Емилия Адреси заявит. 1 ___ 2 ___ 2 ___

№№ документів або постанови Суду ___

Зав. Загсом Б.Михайлик.

Реєстратор Лимич

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 коп.

народження.

-батькові

записаний:

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Лисенко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис

З орг. Зійди.
Секретарь РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівськ Виконкомі губ. Київськ повіту Роменськ волости Б-Бубнів села Баришівка міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 12	Ч. —	Ч. 6	17 Квітня

1 Рід вмершого Жіночий
2 Призвище Ненченко ім'я Марія по батькові Савівна
3 Вік 32 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
4 Час смерти: 1924 року Квітня місяця 6 дня
5 Місце смерти: губерня Київськ повіт Роменськ волость Б-Бубнів село, хутір Баришівка місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___
Постійне місце проживання вмершого: губерня Київськ повіт Роменськ
волость Б-Бубнів село, хутір Баришівка місто
міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„новонарод." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Григорій Адреси заявит. 1 с. Баришівка
2 2

№№ документів або постанови Суду

Підпис Г. Михайлик. Зав. Загсом

Реєстратор

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Єрмак Мелетій

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпис службових осіб, що зробили запис Зайцев

Зорг. Зайцев.

Секретарь РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Баришівській Виконкомі губ. Київська повіту Рамиська волости Баришівської села Баришівка міста

за 1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13	Ч. -	Ч. 7	7 Квітня

Рід вмершого Жіночий

Призвище Жмайло ім'я Євгенія по батькові Онисимівна

Вік 75 р. (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

Час смерти: 1927 року Квітня місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Київська повіт Рамиський волость

Б-Бубнів село, хутір Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Київ повіт Рам

волость Б-Бубнів село, хутір Баришівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„померш. народж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Семен Адреси заявит. 1 Баришівка

2 2

№№ документів або постанови Суду

Зав. Загсом Г. Михайлик

Реєстратор Зайцев

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

ний:

батькові

е записаний:

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от істощення серця в 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)	Ткаченко Василь с. Таценки
13	Місце, де поховано	Таценки
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис: Ткаченко

Підпис службових осіб, що зробили запис: /підпись/ Зорі. Зідись. Секретарь РВК. Мізя

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Сахновщинському Виконкомі губ. Харьковской повіту Богодухівського волости Б-Бурлуцкой села Таценки міста

За 1927 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. 14	Ч. 7	Ч. —	29 Квітня

1. Рід вмершого Українець
2. Призвище Ткаченко ім'я Вас по батькові Петрович
3. Вік 59 л. (час народження: і року місяця дня
4. Час смерти: 1927 року Квітня місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня Харьковск. повіт Богодухівськ волость Б-Бурлуцкой село, хутір Таценки місто
6. міліційний участок вулиця будинок Ч
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмершого: губерня Харьк. повіт Богодухівськ волость Б-Бурлуцкой село, хутір Таценки місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч
10. Національність українець
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) не женатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисловому товаристві, службовець, робітник)	Хлібороб

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...понародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

...ища, імена і ...ні заявителів 1 Михайлик Семен Адреси заявит. 1 с Таценки 2 2

...№№ документів або постанови Суду

...Михайлик Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тиф і розсипний лихоманка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дрошко Ємай Хилович с. Вацьмани
13	Місце, де поховано	с. Вацьмани
	Окремі примітки	

Підпис особи, що зробила заяву Дрошко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зуєко

Військовий лікар

Секретар Вацьм

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Зорг. Зайнь

Секретарь РВК.

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Вацьмянській Виконкомі

губ. Витеб повіту Рашковского волости В. Бут.

села Вацьмани міста

За 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч. 8	Ч. —	17 Травня

Рід вмершого красноармеец

Призвище Гусак ім'я Хацкель по батькові Хаимов

Вік 29 (час народження: (року місяця дня

Час смерти: 192 4 року Травня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Витебск повіт Рашков волость

В. Бутов село, хутір Вацьмани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Вит повіт Рашк.

волость В. Бутов село, хутір Вацьмани місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„померш." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батькові заявителів 1 Михайлик Самуил Адреси заявит. 1 с. Вацьмани

2 2

№№ документів або постанови Суду

Підпис Михайлик Зав. Загсом

Реєстратор Михайлик

229

№ 1

192 5 р.

я, по-батькові

0 осіб.

народження.

-батькові

р

ний

е записаний:

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Чурак

Підпис службових осіб, що зробили запис Чурак

Василько

Сільський секретар

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)

Зорг. Зайцев

Секретарь РВК.

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

229

№ 1

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі губ. Волинськ повіту Ратнівськ волості В-Бур.

села Бацманы міста

За 192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено Запис
	Ч. 16	Ч. 9	Ч. —	18 Травня.

1 Рід вмерлого чоловік

2 Призвище Мисько ім'я Кость по батькові Кондрат

3 Вік 70 (час народження: і ___ року ___ місяця ___ дня

4 Час смерти: 192 4 року Травень місяця 13 дня

5 Місце смерти: губернія Волинськ повіт Ратнівськ волость В-Бурів село, хутір Бацманы місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмерлого: губернія Волинськ повіт Ратнівськ волость В-Бур село, хутір Бацманы місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українець

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

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

„народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Семен Адреси заявит. 1 в Бацманах

2 ___ 2 ___

№№ документів або постанови Суду ___

Зав. Загсом Р. Михайлик.

Реєстратор Семен

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Онуфрій Лисий

Підпис службових осіб, що зробили запис Завідуючий Відділом Запису Актів Цивільного Стану Лисенко

Секретарь Ващ-

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Зорг. Зійшов.

Секретарь РВК.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Вацьманівському Виконкомі губ. Волинської повіту Рожищенського волости В-Бірківської села Вацьманів. міста

за 1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 17.	Ч. —	Ч. 8	21 травня 1924

1 Рід вмершого Жіночий

2 Призвище Рачка ім'я Анісія по батькові Денисівна

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

4 Час смерти: 1924 року травня місяця 20 дня

5 Місце смерти: губернія Волинська повіт Рожищенський волость В-Бірківська село, хутір Вацьманів місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ___

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Волинська повіт Рожищенський волость В-Бірківська село, хутір Вацьманів місто

міліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___

Національність Українка

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

„вонародя." або „оголошенім за померш.о" (див. Інстр. розд. III п. 4) по

ища, імена і ім. заявителів 1 Онуфрій Лисий Адреси заявит. 1 с. Вацьманів

2 ___ 2 ___

№№ документів або постанови Суду ___

Зав. Загсом

Реєстратор

229

№ 1

192 5 р.

20 осіб.

народження.

20

9.

7

р

-батькові

Єрану

ний

записаний:

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

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Рачев

Підпис службових осіб, що зробили запис Зуєв
Михайлик
Завідуючий Загсом

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)
Зорг. Зіділ
Секретарь РВК.

229

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бащанківській сільраді (виконк.) Вкрупіївському району Роменської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилуненко Євдокія Владимировна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

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

208

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2

за 1927 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Михайлик Антін Іванович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1902 року

5. Де проживав (ла) помершого (ої) округа Роменська район Вкрупіївський село Бащанки або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1927 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) —

8. Національність українець 9. Головне заняття селянство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти сліпа кишка

12. Чи не є записаний: „народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Михайлик Антін Іванович Адреси заявит. 1 с. Бащанки

2 — 2 —

№№ документів або постанови Суду —

Підпис Михайлик Зав. Загсом

Реєстратор Михайлик

790

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
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)	Рачек Ісаакович Рівн. с. Байдими
13	Місце, де поховано	Байдими
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, що зробила заяву Рачек

Підпис службових осіб, що зробили запис Зуров
Завідуючий Загсом Єлисеєвич
Секретар Кац

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпись)
Зорг. Зайцев
Секретарь РВК.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Байдимах сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчуківського району Ровенської округи за 1925 р.

229

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жилуенко Евдоха Владимировна
Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 сок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Червня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Михайлик Ганна Ісаакович
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1902 року
Де проживання померлого (ої) | округа Ровенська район Вчуківський село Байдими або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1927 р. Червня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова
Національність українка 9. Головне заняття Сільгоспробітниця
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Прячина смерти сап
Лейкопенія
12. Чи не є записаний: „непонарожд.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і ад. заявителів 1 Михайлик Ганна Адреси заявит. 1 в Байдимах
2 — 2 —
Ч. № документів або постанови Суду —

Підпис Б. Михайлик Зав. Загсом
Реєстратор Минчук

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Дементій Романович с Байдаками

Вписав видавав
6/IV-24 р. [illegible]

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Баришівській сільраді (виконк.) Бубнівському району Роменської округи
Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуненко Євдокія Владимировна
3. Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № 2
Книга № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ксьондз Сапун Марьяна
3. Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 років
4. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бубнівський село Баришівка або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „ 12 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність укр. Селян. 9. Головне заняття Грам. Римо-католичка.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нема 11. Причина смерти старість
12. Чи не є записаний: [illegible]
„вонародж.“ або „оголошеним за помаршого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Ксьондз Адреси заявит. 1 с. Баришівка
2 Васильєв Марко 2 Бубнівського р.
Ч. №№ документів або постанови Суду
Підписи заявителів В. Васильєв
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

792

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
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)	Рачек Сементі[illegible] Рибал[illegible] сваїцами

Випись видана

13/IV-24 р. медсек

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балинах сільраді (виконк.) Вознесенського району Одеської округи Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жищенко Євдоха Владимировна
Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 сок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

207

У. С. Р. Р
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 20

Час складання запису „ 19 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Мікаєнко Євросінія Посьолкова
го полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
це проживання | округа Одеська район Вознесенськ село Балинська
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
и помер (ла): 1924 р. Червня міс. „ 18 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
іональність Українка. 9. Головне заняття дом. господарська
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 10. Час 11. Причина смерти апоплексія
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена | 1 Мікаєнко Адреси | 1 Балинська
ж. заявителів | 2 Сосьова Катерина заявит. | 2 Вознесенська
й №№ документів або постанови Суду

Мікаєнко Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачук Семенович Ваш свідками

Выписка выдана
20/XI-25 г. Секр

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бацманівській сільраді (виконк.) Брусилівському району Ромен округи

Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуненко Евдокія Владимировна
3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

209

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підрез Владимир Марковач
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ромен район Весело-Буд село с. Лосицкое | або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. січня міс. „ 9 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність Українец. 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Не установлена
12. Чи не є записаний: „повонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
13. Прізвища, імена і адреси заявителів: 1 Підрез Марк Адреси заявит. 1 с. Лосицкое; 2 Рачкевич 2 Посторонний
14. Дані й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Підрез

Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
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)	Рачок Демент Рома... сваїцами

Выписка видана

10/III-21 р

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баїцами сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигненко Євдокія Владимировна
3. Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

209

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 22
за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Найдича Параска Андріївна
3. Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
4. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Бубнівськ. село Баїцами або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 17 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужня
6. Національність Українка 9. Головне заняття Домашня робота
8. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нет 11. Причина смерти Старча старість
10. Чи було „свідоцтво про народж.“ або „оголошення за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Куценко 2 Жабко Іванів. Адреси заявит. 1 Баїцами 2 Бубнівськ. р.
Дати й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

795

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачук Ісидоръ Ивановъ свідомий

Выписка выдана
14/VII-24 г

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакчанском сільраді (виконк.) Книга № 1
Бахчисарайському району Ромненск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жищенко Евдокія Владимировна
3. Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

240

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „ 30 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Немецко Вера Яковлевна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання помершого (ої): округа Ромненського район Б-Бурлицкій село Бахчисарай або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Замужем
8. Національність Украинка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти —
Не відомо 12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і звання заявителів: 1 Немецко Зинаида Яковлевна. 2 мать
Адреси заявит.: 1 г. Бахчисарай 2 Б-Бурлицкого р-ну
14. Дата і №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: 1 З. Немецко 2 —

Зав. ЗАГСом —
Реєстратор —

796

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачек Осипович Бауманах

Вулиця відсут
зобр. 1924 р. Кобрин

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Бауманах сільраді (виконк.) Брестівському району Ромненск округи
Книга № 1
за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жмуденко Евдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № 2
Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Косінюк Зося іванів
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6м.
5. Місце проживання померш. (ої) округа Ромненск район Брестівськ село Бауманах або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „ 21 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
8. Національність українка. 9. Головне заняття дитина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Косінюк Ілько Адреси заявител. 1 сс Бауманах
2 Петрович 2 Брестівськ
14. Дата і №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Ілько Косінюк
Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Демитрій Романович сваїцами

Книга видана
Том 24 стр

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Баришах сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жимуренко Євдоха Владимировна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

212

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старенко Микола Іванович
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Бобровицький село Баришівка або місто ... вулиця ... будинок №
Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність ... 9. Головне заняття ...
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ... 11. Причина смерти ...
старість 12. Чи не є записаний: ...
позвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвища, імена і по-батькові заявителів | 1 Старенко Іван Адреси заявит. | 1 с. Баришівка
2 Хозрахунковий 2 Бобровицького району
Дата і №№ документів або постанови Суду ...
Підписи заявителів | І. Старенко Зав. Загсом ...
Реєстратор ...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	брюшний тіф
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)	Рачок Дементій Романович сватівський

Вказівка лікарям

31/III-24

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Боровському сільраді (виконк.) Книга № 1
Куп'янівському району Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуненко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

213

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 20 “ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусак Григорій Онисимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 місяці
5. Місце проживання помершого (ої) округа Донецька район Куп'янський село Боровенки або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. „ 20 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Не відома
12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і звання заявителів 1 Гусак Онисько 2 — Адреси заявит. 1 с. Боровенки 2 Куп'янського р-ну
14. Дата й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Ол. Гусак

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор [illegible]

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	брюшний тіф
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)	Рачок Демянтій Романович с Байцами

Книгань Андрій
Зорі-дур лицін

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жищенко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 1252 214
за 1927 р

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „ 4 “ дня березня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Труш Рахіль Симхарівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяця
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бубнівський село Баришівка або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 1927 р. березня міс. „ 1 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерти
Відомо
12. Чи не є записаний: „позанароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
13. Прізвища, імена і звання заявителів 1 Труш Адреси заявит. 1 Баришівка
2 Симхарівна Сара 2
14. Дата і №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів С. Труш
Зав. Загсом
Реєстратор

800

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
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)	Рачок Ісаакій Ілліч с Байцами

Винець Антонина
15-17 р. лет

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Байцах сільраді (виконк.) Книга № 1
Вільшанському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Євдоха Владимировна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

215

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дибаленко Анни Ананьевны
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік; місяць і день народж. або років од народж.) 85 років
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Вільшанський село Байцы або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 3 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття — 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) без 11. Причина смерти від старости
12. Чи не є записаний: „позанароджений“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Дибаленко Адреси заявит. 1 Байцы 2 Анни Ананьевна 2 Вільшанського р.
Дані й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Домініст Вікт. сватанням

Выписка видана
3/IV-25 р.

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баштанів сільраді (виконк.) Книга № 1
Бузьківському району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жмуденко Євдокія Владимировна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

216

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підріз Вера Дмитрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Бузьківський село М. Баштанів або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти
Не відомо 12. Чи не є записаний:
„позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і звання заявителів 1 Підріз Дмитро Адреси заявит. 1 М. Баштанів
2 2 Бузьківського р.
Дати й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Підріз

Зав. Загсом

Реєстратор

802

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
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)	Рачек Ієлисавет Романівна с Байцами

Выписка сделана
5/IV-24 г

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Байцах сільраді (виконк.) Книга № 1
Бурківському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилуенко Євдокія Владимировна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кириленко Федосія Захарівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 м.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бурківський село Байцами або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня
8. Національність Укр. 9. Головне заняття Домашня
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти Не відома
12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і звання заявителів 1 Кириленко Захарко Адреси заявит. 1 Байцами
2 Недосекова 2 Бурківського р.
14. Дата й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Кириленко
Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Сементі Рябо свідками

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баштанівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вознесенському району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуненко Євдоха Владимировна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 3
за 1927 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Вересня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Харитина Тимофіевна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 81 рік
5. Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Вознесенський село Баштанка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1927 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —— 11. Причина смерти
Не відомо
12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
13. Прізвища, імена і звання заявителів 1 Бойко Василь 2 Тимофіевич Адреси заявит. 1 Баштанка 2 Вознесенського р.
14. Дані й №№ документів або постанови Суду

Записи прочитані заявителів Бойко

Зав. Загсом
Реєстратор

804

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Крупозний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Дементій Романович свайданий

Вийшов свідоцтва 25/II-1927 р.

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бахмачівській сільраді (виконк.) Конотопському районі Сумської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Євдокія Владимировна

Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.

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

219

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 за 1927 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „ 5 “ дня січня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гаценко Євдокія Михайлівна

Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 6

Місце проживання помершого (ої) | округа Конотопська район Бахмацький село Бахмач | або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1927 р. січня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українка 9. Головне заняття —

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерти Не відомо

12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Гаценко Ант. | 2 Панікаренко | Адреси заявит. | 1 Бахмач | 2 Бахмацький р.

Дати й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Гаценко

Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачек Демитрій Романович свідками

Выпись выдана
5/I-25 г.

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Барвинкове сільраді (виконк.) Вкубневецькому району Роменської округи
Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жученко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 сок.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

220

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № 2
Книга № 2 за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рачек Митрій Федорович
3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ. район Вкубнів. село Хвайрів або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 5 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українец. Головне заняття нічого
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вмершого сина
10. Чи „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний:
Прізвища, імена і звання заявителів 1 Рачек Федір 2 Савка
Адреси заявит. 1 х Хвайрів 2 Вкубневецкого
Дати і №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Ф. Рачек
Зав. Загсом
Реєстратор

806

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Ісидоръ Ройзманъ свайцами

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бахмачі сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчубківському району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигуненко Евдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

221

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1927 р

Запис про смерть № 34

1. Час складання запису: „ 11 “ дня листопада міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусєв Валерій Іванович
3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
4. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Будинська село Безпечники або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1927 р. листопада міс. „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одінок
8. Національність українець. 9. Головне заняття домашній господарь.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Без 11. Причина смерти
розка
12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
13. Прізвища, імена і звання заявителів 1 Гусєв 2 Іваненко Адреси заявит. 1 Безпечники 2 Безпечники
14. Ким видані №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів

Зав. Загсом
Реєстратор

807

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачек Семенът Ро[illegible] свідками

Вписать сведения

Шт. [illegible]

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баштанів сільраді (виконк.) Книга № 1
Вознесенському району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилуенко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

222

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дяченко Устина Тарасовна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Вознесенськ село Веселинівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 21 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовиця
8. Національність українка 9. Головне заняття Селянка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нет 11. Причина смерти Від старості
12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і ім. по-батьк. заявителів 1 Мирона 2 Устина Адреси заявит. 1 Веселинівка 2 Веселинівка
Дати і №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів сторожа

Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

808

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачек Ісаакович Вдова свідками

Вписать младенца
22/II-24 г.

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Бакумах сільраді (виконк.) Книга № 1
Врубівському району Роменск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Жищенко Евдоха Владимировна
3. Якого полу Жиного 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

223

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1927 р.

Запис про смерть № 36

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Грудня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Підріз Марія Климовна
3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бакумівська село с. Бакумів або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1927 р. Грудня міс. „ 29 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинока
8. Національність Українка 9. Головне заняття домогосподарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) без. 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
13. Прізвища, імена і назв. заявителів: 1 Підріз Домна 2 Марієнко
Адреси заявит.: 1 с. Бакумів 2 Бакумівська с.
14. № № документів або постанови Суду —

Підпис заявителів Підріз
Зав. Загсом
Реєстратор

809

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документу адресу)	Рачук Сементі Ріхайлович свідками

229

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакшанів сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

1925 рік

221

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1925 р.

Запис про смерть № 3 1

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Євдоха Владимировна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бубнівський село Бакшанів
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1925 р. грудня „ 31 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність українка 9. Головне заняття дом. господарювала
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) —
11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: —
„Непронародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і звання заявителів 1 Мищенко Адреси заявит. 1 с. Бакшанів
2 Мефодій 2 Бубнівського р.
Дати і №№ документів або постанови Суду —

Підписи чинів Зав. Загсом Мищенко
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачук Сементі Рівда свідками

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барышевке сільраді (виконк.) Книга № 1
Бориспільському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жигленко Евдокія Владимировна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
4. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць

225

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 1925 р

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нефьодов Петра Семенові
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Де проживання помершого (ої) | округа Роменська район Барышевка село Барышевка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність українець 9. Головне заняття сільськогосподарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерти болезнь
12. Чи не є записаний: „новонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Нефьодов Семен 2 Семенов
Адреси заявит. | 1 свідками 2
Дата і №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачок Дементій Романович свідчили

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вакулах сільраді (виконк.) Врубівському району Роменської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жилуенко Евдоха Владимировна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

226

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 2 за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: „ 6 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козел Олександра Іванівна
3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Врубівський село с. Вакулівка або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вакулівська
8. Національність українка 9. Головне заняття дом. господарка
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Нас 11. Причина смерти від катору гнилушка
12. Чи не є записаний: вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і Адреси заявителів: 1 Козел Ірина 1 с. Вакулівка 2 Романенко 2 Врубівського с.
Дати й №№ документів або постанови Суду —

Зав. Загсом
Реєстратор

812

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачук Ісидоръ Ивановичъ с Байцами

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришах сільраді (виконк.) Книга № 1
Врубівському району Роменск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Призвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Евдоха Владимировна
3. Якого полу Жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 192 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Призвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бабак Агура іванівна
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Де проживання помершого (ої) округа Роменськ район Врубівськ село Баришах або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
8. Національність українка 9. Головне заняття Індивідуальним
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нет. 11. Причина смерти від старості
12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Призвища, імена і адреси заявителів 1 Бабак Баришах 2 Пилко Врубівського
14. №№ документів або постанови Суду —

Бабак

Зав. Загсом

Реєстратор

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рачек Семенът Романович свайданнам

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумах сільраді (виконк.) Книга № 1
Бурбулівському району Роменск округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жиленко Євдокія Владимировна
Якого полу Жіночої. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

У. С. Р. Р
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2 Книга № 2
за 192 5 р.

Запис про смерть № 5

Час складання запису: „ 2р “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бабаренко Федора Семена
Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 років
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменськ район Бурбулівськ село Бакумівка
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 2 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Укр. 9. Головне заняття Член. сем. артілі.
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) роз. 11. Причина смерти
Нетверезість
12. Чи не є записаний: „вонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і адреси заявників | 1 Бабаренко Іван Адреси заявників | 1 Бакумівка
2 Кандрусенко. 2 Бурбулівського р.
Дата і №№ документів або постанови Суду —

Свідки | Іванов
Свідків | Стаценко.

Зав. Загсом
Реєстратор

814

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Брюшний тіф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити документу заяву)	Рачек Дементій Романович свідками

229

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барвінківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вовчанівського району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Евдоха Владимировна
Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменського район Вовчанівський село х. Лавірки або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменського район Вовчанівський село х. Лавірки або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1924 р. грудня міс. „ 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність Українець 10. Головне заняття своє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
(ортвонародж." або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Призвище, ім'я і по-батькові заявителя Мищенко Микита
Адреса заявителя х. Лавірків Вовчанівського р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Мищенко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баумановській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нудьга Петро Семенович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 18 рок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменская район Бубнівський село Баумана або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменская район Бубнівський село Баумана або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок
Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Невідомо 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нудьга Семен Семенович
Адреса заявителя Баумановка Бубнівського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Нудьга

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

816

231

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баумани сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубновірайону Роменсокруги за 1925 р.

Запис про смерть № 3. (загальний)

№ — за лічбою чоловіків — № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козел Олександра Іванівна

Якого полу Жин. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок.

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

Місце проживання померлого (ої) округа Роменск. район Бубновек. село Лавірк, або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменськар район Бубнів село Лавірков, або місто — вулиця — будинок №, як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

Національність Украин. 10. Головне заняття дом. господарствой.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

Причина смерти Катарг кишурка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козел Гришко Данилов.

Адреса заявителя Х. Лавірков Велико Бубновского района

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Козел

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У.С.Р.Р.

ий КОМІСАРІЯТ
РШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бацманській раді (виконк.) Книга № 1
Бубнівського району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

складання запису: „ 8 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
(ої) Бабак Лука Іванович
чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років
мерла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць її народження.
живання | округа Полтавська район Бубнівський село Бацмана
о (ої) | або місто вулиця будинок №
омер (ла) | округа Полтавська район Бубнівський село Бацмана
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
р (ла): 1925 р. січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
ість Українець. 10. Головне заняття Хліборобством
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
мерти від старості 13. Чи не є записаний
“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
і по-батькові заявителя Бабак, Петро
ля Бацмани Великого Бубнівського району
окументів

Бабак

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

818

233
1242

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баумані сільраді (виконк.) Книга № 1
Збудлив. району Фошин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Старченка Одарка Саковна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 гок.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Фошень район Збудливськ село Баумани
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Фошень район Збудливськ село Баумани.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „28" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
Національність Укр. 10. Головне заняття домаш. госпо.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Нет.
Причина смерти Туберкулез легк. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Старченко Іван Кондратьев.
Адреса заявителя с. Баумани Збудливського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Старченко

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

Печать Ради робітничих, селянських і червоноармійських депутатів

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Банилівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Б'убліс району Фастівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Василь Васильович.

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 Неділь

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

Місце проживання помершого (ої): округа Фастівська район Б'убліс село Банилівка; або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Фастівська район Б'убліс село Банилівка; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

7. Національність українка 10. Головне заняття дитина — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

Становище в промисловості (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї.

Причина смерти невідомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Василь

Адреса заявителя Банилівська Б'убліська районна

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Тищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

820

235

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумах сільраді (виконк.) Книга № 1
Фрунзенського району Вознесенського округу за 1925 р.

Запис про смерть № 7 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Листого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловей Фомінічна Кашкарьов.
3. Якого полу жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Фрунзен район Вознесен село Бакумах або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Фрунзен район Вознесен село Бакумах або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. Листого міс. „ 17 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
9. Національність українка 10. Головне заняття домоводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти медицинская. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. „III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловей Ивон Ф.
Адреса заявителя Бакумах Вознесенского р-
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Соловей

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бутурлівському району Охтирської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оленченко Володимир Іванович
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 неділя
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Охтирська район Бутурлівський село Бакумівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Охтирська район Бутурлівський село Бакумівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність українець Головне заняття Дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
10. Причина смерти не встановлено 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оленченко Роман
Адреса заявителя Бакумівка Бутурлівського р-
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Оленченко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

822

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській (виконк.) Книга № 1
В'язівському району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Варвари Андріївни

Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район В'язівський село Бакумівка або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Полтавська район В'язівський село Бакумівка або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

Національність українка 10. Головне заняття доморобітниця

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Онищенко Василь Сергійович

Адреса заявителя Бакумівка В'язівського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Василь Онищенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

823

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Олексіївській (виконк.) Книга № 1
Вільшанському районі Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ткачук Панкратій Іванович

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Вільшанський село с. Лазурне або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Донецька район Вільшанський село х. Лазурне або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

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

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

Причина смерти Міжшлункова кровотеча, 13. Чи не є записаний ...ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Ткачук Любов Панкратіївна

...реса заявителя х. Лазурне Вільшанського р-ну

...зви й №№ документів —

...обливі уваги —

Підпис заявителя Ткачук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Мишура

824

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баштинській раді (виконк.) Книга № 1

Вознесенському районі Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бєлко Антон Климентович

Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 56 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Вознесенський село Баштанка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Одеська район Вознесенський село Баштанка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Дом. господарка

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

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

Причина смерти Апоплексія

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бєлко Василь Антонович

Адреса заявителя Баштанка Вознесенського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя В. Бєлко

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Мишко

825

240

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вільшанського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бойко Софія Федорівна

3. Стать померлого (ої) Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Вільшанський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Вільшанський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. " 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність українка. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) дом. господарство.

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

Причина смерти від старості. 13. Чи не є записаний "новонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Гриць Гриць.

Адреса заявителя Бакумівка Вільшанського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

826

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 6 Апрелевке сільраді (виконк.) Книга № 1
Бучанського району Фастівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 17 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Бойко Софія Федорівна
3. Стать померлого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 78 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Фастівська район Бучанський село 6 Апрелевка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Фастівська район Бучанський село 6 Апрелевка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
5. Національність українка 6. Головне заняття дом. господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
7. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
8. Причина смерти Від старості. 13. Чи не є записаний
„позашлюбнонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні.
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бойко Дмитро Дмитрович.
Адреса заявителя 6 Апрелевка Бучанського р-ну
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бойко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

827

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вербківського району Лохвицької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бакумівський Антоніна Тихонівна
Якого полу жін. 3. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — й народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Лохвицька район Вербківський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Лохвицька район Вербківський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) чиєї сім'ї
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). чиєї сім'ї
Причина смерти від мозгової 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бакумівський Віктор
Адреса заявителя с. Бакумівка Вербківського р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Бакумівський
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

828

242

1251

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вільбузькім району Донецкой округи за 1925 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 " дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорна Семенівна

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

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

Місце проживання помершого (ої): округа Донецкая район Вільбузький село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Донецкая район Вільбузький село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — " —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „ 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

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

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

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний

ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

звище, ім'я і по-батькові заявителя Макаренко Василій Никифор.

еса заявителя Бакумівка Вільбузького району

ви й №№ документів

бливі уваги

дпис заявителя Василій Макаренко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вобуцківському районі Заліщицькому округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костюк Марія
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46 років.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Заліщики район Вобуцківський село Балинці або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Заліщики район Вобуцків село Балинців або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українка 10. Головне заняття Дом.-господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дітей.
Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Костюк Палько Прокопович.
Адреса заявителя с. Балинців Вобуцківського р-ну.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Павло Костюк. Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор Мицфан

ОБО

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балушківській сільраді (виконк.) Книга № 1
Кубулецькім районі Фонтанської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Клименко Лукерія Климівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 48 рок.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої): округа Фонтанська район Кубулецький село Балушківка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Фонтанська район Кубулецький село Балушківка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „26" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Заміжня
Національність українка 10. Головне заняття дом.-господарськ. (для дітей молодших од 10 років заняття тогочасними коштами їх утримується).
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом.
Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Семен Іванович.
Адреса заявителя Балушківка Кубулецького р.
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

245

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакшаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Б-Будищі району Гомельської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Данилко Федір Федосійович
ого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 32 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
сце проживання округа Гомельська район Б-Будищенський село Бакшаївка
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
сце де помер (ла) округа Гомельська район Б-Будищ. село Бакшаївка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
ли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Женат
ціональність Українець. Головне заняття Селянин-бідняк
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дит.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ричина смерти Від старости 13. Чи не є записаний
звонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Данилко Федір
са заявителя Бакшаївка т. Будищі-Будищенського р.
й №№ документів
ливі уваги
ис
теля Данилко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакуман сільраді (виконк.) Книга № 1
Вербків району Рогатин округи за 1925 р.

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків №10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярко Марія
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Рогатин район Вербків село Лобачів
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа тощо район тощо село тощо
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українка 10. Головне заняття домогосп. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти старість 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
звище, ім'я і по-батькові заявителя Ярко Семен Данилович
реса заявителя с. Лобачів Вербківської волості
ви й №№ документів —
боливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

833

247

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бацинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Б'Зубківському району Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Куріненко Ольга Євдокимівна

Якого полу жін. А. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Б'Зубківський село Бацинська або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Донецька район — село — або місто м. Дебальцеве вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її Окрсовєліка дпи5

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведена

Національність українка 10. Головне заняття дом. господарювання (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти туберкульоз легень (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зеленська Окрсовєліка дпи5

Адреса заявителя сирітський від 4/IV-25 р. № 13

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Лимарь

834

243
1243

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баєрщині сільраді (виконк.) Книга № 1
Вбубківському району Фолькінської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Куртій Надежда Павлівна
статі полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померлого (ої): округа Фолькінська район Вбубківський село Баєрщина або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Фолькінська район Вбубківський село Баєрщина або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня
Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Під час пологів 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Куртій Степан
Адреса заявителя Баєрщина Вбубківського р-
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Куртій Степан Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

240

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балашівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вільбівській району Фастівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 27 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ланівець Галина Миколаївна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Фастівська район Вільбівський село с. Балашівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Фастівська район Вільбівський село с. Балашівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „ 26 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
Національність українка. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти мід Вар. (для дітей мол. 10-рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ланівець Іван Ів.
Адреса заявителя с. Балашівка Вільбівської р.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ланівець

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вобрубівського району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лисенко Василь Тимофійович

Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Вобрубівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Одеська район Вобрубівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Травня „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українець. Головне заняття член сім'ї — дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

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

Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний

...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Лисенко Тимофій

...реса заявителя Бакумівка Вобрубівського р-ну

...ви й №№ документів

...бливі уваги

Підпис заявителя лисенко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Бубнівського району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савка Клавдія Антонівна

Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

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

Місце проживання померш. (ої): округа Полтавська район Бубнівський село с. Бакумівка або місто — вулиця — будинок № 1

Місце де помер (ла): округа Полтавська район Бубнівський село с. Бакумівка або місто — вулиця — будинок № 2

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина

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

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

Причина смерти Від кору 13. Чи не є записаний

мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. II п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя с. Бакумівка Бубнівського р-ну

Адреса заявителя

Дані й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришах сільраді (виконк.) Книга № 1
Вільшанському районі Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мифо Степан Кириленкович
Якого полу Голов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 76 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Вільшанськ село Баришах або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Вільшанськ село Баришах або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття Селянин
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дід.
Причина смерти Старість — 13. Чи не є записаний
ертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Мифо Данило Степанович
реса заявителя с. Баришах Вільшанського району
ери й №№ документів
обливі уваги
дпис явителя Д. Мифо

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Мифо

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при 6 Акци сільраді (виконк.) Книга № 1
Въ Публіе районѣ Донецкой округи за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Антоненко Константинъ Семеновъ.
Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць 26
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Донецкая район Въ Публіе село Б Акулинів.
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Донецкая район Въ Публіе село Б Акулинів
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина.
Національність Українець. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) чл. сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти не вказано 13. Чи не є записаний
ортвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Антоненко Семенъ Семеновъ.
реса заявителя Б Акулинів Въ Публіе
ви й №№ документів
обливі уваги
пис заявителя Семенъ Антоненко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

254

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бучацького району Тернопільської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Голод Захарко Тимофійович
Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Тернопільська район Бучацький сільр. Бакумівці або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Тернопільська район Бучацький сільр. Бакумівці або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність українець. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти не встановлено
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Голод Теодозія
Адреса заявителя Бакумівці Бучацького району
Серія й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Голод

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконк.) Книга № 1
[illegible] району [illegible] округи за 1925 р.

255

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) [illegible]

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа [illegible] район [illegible] село [illegible]
або місто — вулиця [illegible] будинок № [illegible]

Місце де помер (ла): округа [illegible] район [illegible] село [illegible]
або місто — вулиця — будинок № [illegible]
як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

9. Національність [illegible] 10. Головне заняття [illegible]
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

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

Причина смерти [illegible] 13. Чи не є записаний [illegible]ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

[illegible]звище, ім'я і по-батькові заявителя [illegible]

[illegible]реса заявителя [illegible]

[illegible]ви й №№ документів [illegible]

[illegible]обливі уваги [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

842

256

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вчубківського району Гомельської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису „27" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зубко Вера Олександрівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19 серпня 1925
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Гомельська район Вчубківський село Бакумськи або місто — вулиця — будинок № —
7. Місце де помер (ла) округа Гомельська район Вчубківський село Бакумськи або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
8. Коли помер (ла): 1925 р. серпня „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). малярія 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зубко Олекс. Мих.
15. Адреса заявителя Бакумськи Вчубківськ
16. Назви й №№ документів
17. Особливі уваги
18. Підпис заявителя Зубко

Рада Вчубк. р. Гом. округи
Зав. ЗАГС
Реєстратор

843

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бузуківському району Ланнівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайовенко Власія Назаровича
3. Якого полу: чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 22 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Ланнівська район Бузуківський село Баришівка
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Ланнівська район Бузуківський село Баришівка
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „ 29 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність українець 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами вони утримуються).
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) членний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти малярія 13. Чи не є записаний
поствонародж." або „оголошеним за помершого". (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Клименко Антон Тимофійович
Адреса заявителя Баришівка Бузуківського р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Клименко

Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор

844

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумацькій раді (виконк.) Книга № 1
Вєнубівського району Решетилівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Міщаренко Ольга Антонівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 12 р.
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Решетилівська район Вєнубівський село Бакумацьке або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Решетилівська район Вєнубівський село Бакумацьке або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка Головне заняття дитина
(для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти Під колесами (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні?
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Міщаренко Антон
Адреса заявителя Бакумацьке Вєнубівського
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

845

259

1915

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакшаївській сільраді (виконк.) Книга № 1
Вуб району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапаренко Олександра Іванович
Якого полу дитя 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Вуб село Бакшаї
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Вуб село Бакшаї
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність укр 10. Головне заняття дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти від Кашлюка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Сапаренко
реса заявителя Бакшаї Вуб.
ви й №№ документів
бливі уваги
дпис заявителя І. Сапаренко

В. Вубківського р. виконкому
Зав. ЗАГСом
Реєстратор

846

210

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумівській раді (виконк.) Книга № 1

Бубнівського району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Собкун Ольга Герасимівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ року

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Бубнівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Полтавська район Бубнівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

Причина смерти Сказ 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

звище, ім'я і по-батькові заявителя Собкун Герасим Наумов.

реса заявителя Бакумівка Бубнівського району

ви й №№ документів

бливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

847

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б Сенчанській сільраді (виконк.) Вгубківському району Роменської округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайченко Марія Миколаївна

Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 місяці

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Вгубківський село Б Сенчанська або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Вгубків село Б Сенчанська або місто — вулиця — будинок № 6 як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття дитина (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (утримується).

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

Причина смерти Кашель (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зайченко Микола Олексійович

Адреса заявителя Б Сенчанська Вгубківського р-

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

848

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при [illegible] сільраді (виконкомі) Книга № 1

[illegible] районі [illegible] округи за 1928 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 12 дня Вересень 1928 р.

Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) [illegible]

Якого полу [illegible] 4 Вік (рік, місяць і день народження або років від народження) 16 років

Місце проживання помершого (ої): округа [illegible] або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа [illegible] або місто — вулиця — будинок №

де що в лікарні — назва

Коли помер (ла): 1928 р. [illegible] — дня

Національність [illegible] Головне заняття [illegible]

Становище в примисці (робіт., служб., кошти або допомогний прим.) [illegible]

Причина смерти [illegible]

Хто повідомив, ім'я та [illegible] заявителя [illegible]

Підпис заявителя [illegible]

Дані про № № документів [illegible]

Особові уваги [illegible]

Підпис [illegible]

849

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бузькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Бузького району Рівненської округи за 1925 р.

1305 262

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Писаренко Катерина Кузьмівна
Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 16 років
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померлого (ої) округа Рівненська район Бузький село Бакаровичі або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Рівненська район Бузький село Бакаровичі або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівка
7. Національність Українка 10. Головне заняття дом. господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (з втримується).
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти Гарячка (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
ортвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Писаренко Кузьма
реса заявителя Бакаровичі
ви й №№ документів
обливі уваги
Запис заявителя Писаренко

Рівненська Губ. Бузький Повітовий Відділ ЗАГС Реєстратор

850

263
302

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумській раді (виконк.) Книга № 1
Вкубівському районі Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зинченко Митрофан Федорович
Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Вкубівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Полтавська район Вкубівський село Бакумівка або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українець 9. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
11. Причина смерти (для дітей мол. 10 років як у п. 10). Кашлюк 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зинченко Федір
Адреса заявителя Бакумівка Вкубівського р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Зинченко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Митрофан

857

264
1503

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бессарабській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівського району Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прозенко Дмитрій Харіонович
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Донецька район Бубнівський село Бессарабівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Донецька район Бубнівський село Бессарабівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 22 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий
Національність Українець 10. Головне заняття дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким мають їх втримувться).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член сім'ї
Причина смерти Під впливом отруйних газів 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Прозенко Гордій Тихонович
реса заявителя Бессарабівка Бубнівського району
зви й №№ документів
обливі уваги
Підпис заявителя Прозенко

Зав. ЗАГС Секретар

852

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Б. Семенівській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бубнівського району Полтавської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 23 " дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Ніна Василівна

Якого полу Жін. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці

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

Місце проживання помершого (ої) округа Полтавська район Бубнівський село Б. Семенівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Полтавська район Бубнівський село Б. Семенівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

4. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 23 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

5. Національність Українка 6. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

7. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї

Причина смерти Не відомо (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

...ртвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Вовк Василь Федосов.

...реса заявителя Б. Семенівка Бубнівського р.

...ери й №№ документів

...бливі уваги

...пис заявителя

Зав. ЗАГСом

Реєстратор

853

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Антонівській раді (виконк.) Бобрицького району Сумської округи Книга № 1 за 1925 р.

246/1208

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горко Михайло Михайлович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Сумська район Бобрицький село Антонівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Сумська район Бобрицький село Антонівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

7. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших від 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують).

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

Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Кокльош 13. Чи не є записаний

„потвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горко Михайло Федорович

Адреса заявителя Антонівка Бобрицького р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Горко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

854

262

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баумани сільраді (виконк.) Книга № 1

В-Бубнів. району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лука Терентьевич Яременко

Якого полу чолов. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район В-Бубнів. село Баумани або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменської район В-Бубнів село Баумани або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її — — —

Коли помер (ла): 1925 р. жовт міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

Національність Українец 10. Головне заняття лісоруб.

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

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

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти старость 13. Чи не є записаний

мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Василь Петрович Яременко

Адреса заявителя Баумани В-Бубнівського району

Серія й №№ документів —

Особливі уваги — — —

Підпис заявителя Яременко Василь

Завідувач ЗАГСом

Секретар

Печатка: Виконавча Бубнівського Р. Ради Роменської Округи

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сапожинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобринського району Одеської округи за 1925 р.

218
130

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сім'я Марія Іванівна
Якого полу Жін. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 місяці
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць Жовтень народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Одеська район Бобринський село Сапожинська або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Одеська район Бобринський село Сапожинська або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 21 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність українка 10. Головне заняття дитина-безробітна.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (з втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дитина сім'ї
Причина смерти Кашлюк (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя сім'я Ївся Іванович
Адреса заявителя Сапожинська Бобринського р-ну
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Сім'я

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

856

269

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакшанській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобринецького району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 22 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Федька Марія Марківна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) вісімдесят років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Одеська район Бобринецький село Бакшани або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Одеська район Бобринецький село Бакшани або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
Національність українка 10. Головне заняття дом. господ.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми кошками їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дом.
Причина смерти (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10) від старості. 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Федька Марія Марківна
Адреса заявителя Бакшани Бобринецького району Одеської округи
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Федька

Сільрада Бобринецького району Одеської округи
Реєстратор

857

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Васильківському району Київської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартинюка Єремія Івановича

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/III-25

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Київська район Васильківський село Баришівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Київська район Васильківський село Баришівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. 29 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Причина смерти 13. Чи не є записаний

потвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. II п. 4)

звище, ім'я і по-батькові заявителя Мартинюк Іван

деса заявителя Баришівка

ки й №№ документів

обливі уваги

Підпис заявителя Мартинюк

Печатка Сільради В. Бубнівського району Київської округи

Реєстратор

858

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балтському сільраді (виконк.) Книга № 244 1310
Вознесенському району Одеської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Балабан Марія Григорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Одеська район Вознесенський село Балта
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Одеська район Вознесенський село Балта
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність українка 10. Головне заняття домашня робота
(для дітей молодших од 10 років зняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти серце 13. Чи не є записаний
ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Балабан Микита Кирилович
еса заявителя Балта
ви й №№ документів —
обливі уваги —
дпис заявителя Балабан

Голова ЗАГС
Реєстратор

Сільрада Балтського району Одеської округи

859

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бельмацкая сільраді (виконк.) Книга № 1847 242
Вознесенскаго району Одесской округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 " дня мая міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Козак Зарудія Терентьевич
Якого полу мужск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Одесская район Вознесенскаго село Бельмацкая
або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Одесская район Вознесенскаго село Бельмацкая
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. мая міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) женатый 6
Національність украинец 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). земледелец
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). глав.
Причина смерти старость 13. Чи не є записаний
(„позанародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) нет
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Козак Зарудий
Звання заявителя бывший Вознесенскаго района
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Козак
Реєстратор Зарудий

Бельмацкая Сельрада Вознесенскаго района Одесской округи

860

243

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балаклеївській сільраді (виконк.) Книга № 12
Богодухівського району Харківської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 26 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сторожук Аксинія Тимофіївна
3. Статі померлого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Харківська район Богодухів село Балаклеївка або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Харківська район Богодухів село Балаклеївка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „ 17 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українка 10. Головне заняття Дом. господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
Причина смерти Старість (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„позанароджк." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мисина Ефимія
Адреса заявителя Балаклеївка Богодухівського р-
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Мисина

Зав. ЗАГСом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришівській раді (виконк.) Книга №
Бориспільському району Роменської округи за 192 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня липня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Кошлко Стратат Семенович
ького полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 місяців.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої): округа Роменської район Баришівський село Баришівка
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменської район Баришівський село Баришівка
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
оли помер (ла): 192 5 р. липня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дитина.
аціональність українка. 10. Головне заняття Діті батьківські
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як ж п. 10).
Причина смерти від епідемії 13. Чи не є записаний
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4)
вище, ім'я і по-батькові заявителя Кошлко Ганна Павлівна
са заявителя село Баришівка Баришівського р. Роменської окр.
и й №№ документів
ливі уваги
пис
телі

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

862

...у С. Р. Р.
...РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Баришівській сільраді (виконк.) Книга № 2
Бубнівському районі Роменської округи за 1925 р.

1314

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 24 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
...ершого (ої) Гаценко Миколай Кондратович
...якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 р. 9 міс.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бубнівський село Хорошки.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Бубнівський село Хорошки.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Серп міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Україн. 10. Головне заняття безробітна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) сама
Причина смерти від епідемії (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
...ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
...вище, ім'я і по-батькові заявителя Гаценко Миколай
...еса заявителя с. Хорошки Бубнівського р. Роменської окр.
...си й №№ документів —
...бливі уваги —
...дпис заявителя Гаценко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрготовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

863

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Ольшанській сільраді (виконк.) Книга № 2
Зінківського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48. (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Гаценко Кіндрат Сементійович
жкого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Зінківський село Гайворів.
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Зінківський село Гайворів.
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її —
коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) Чи сім
національність Українка 10. Головне заняття Дитина — дитина
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується)
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
Причина смерти від поносу. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) —
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гаценко Ганна Семенівна
Адреса заявителя дер. Гайворів Зінківського району Роменської округи
Серія й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Г. Гаценко

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУ УВО Зам. № 1396. Пр. 381000.

864

277

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бакумській сільраді (виконк.) Книга № 2
Вєдуцького району Донецької округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисоєнко Іван Панасович
Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 71 рік
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Донецька район Вєдуцький село Бакумська або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Донецька район Вєдуцький село Лозівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття Сільськогосподарське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Глава
(для дітей моя. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ткаченко Никифор Семенович
Адреса заявителя Бакумська Вєдуцького р-ну
Кількість і №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Н. Ткаченка.

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУВО Зам. Ч. 1606. Пр. 381000.

865

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Балківській сільраді (виконк.) Книга № 21
Кобижчинського району Ямпільської округи за 1925 р.

248

Запис про смерть № 50 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17“ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кіндра Онуфрій Романович

Статі померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Ямпільська район Кобижча село Балки
або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Ямпільська район Кобижча село Балки
або місто — вулиця — будинок № —
якщо в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українець 10. Головне заняття дитина — без занять
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами (х) отримується).

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

Причина смерти від дитячої слабості (для дітей мол. 10 років, як у — 10). 13. Чи не є записаний

„Свідчвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кіндра Онуфрій Романович

Адреса заявителя с. Балки Кобижчинського

Ім'я заявителя документів

Номери №№ книги

Підпис заявителя Кіндра

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Укрголовліт Ч. 13073/б. Харків, друк. ПУУВО Зам. Ч. 1396. Пр. 381000.

866

Видана випис 11/VI-24р.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 279

Запис про смерть № 14

за 192 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Шапарин Мотря Степанівна
го полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки
ше проживання | округа Роменського район Бобрицького м. Зарудня
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. Червня міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
іональність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) наймичка 11. Причина смерти від
старості
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Шапарин Хведір Адреси | 1 м. Зарудня Бобрицького
ск. заявителів | 2 Михайлович заявит. | 2 когорейону
ер №№ документів або постанови Суду Дібсність смерті Мотрі Шапарин
Ірин. гр. В. Калесник. К. найомна
сі | В. Шапаринъ Зав. Загсом Г. Дворецк
ів | Реєстратор Мясникъ

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сілівер Адреси | 1 м. Новицького, Боб
ск. заявителів | 2 ст. Нордиров. заявит. | 2 рицького району
ер №№ документів або постанови Суду Дібсність смерті Свідчили
Ірин: Д. Бондаренко М. Фоменко
сі | С. Безпенко. Зав. Загсом
ів | Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

867

Видсена виписъ 27/V-24р.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6 Книга № 11

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

за 1924 р.

Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гнилий Мирон Дмитрович 3. Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років від народж.) 9 років 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ. район Бобрицький село Брусилів або місто вулиця будинок № 6. Час смерти (ла): 1924 р. Червня міс „27" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодружений 8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібопашество 10. Останнє місце служби, заняття, посада, звання, місце праці, становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) парубок 11. Причина смерти Воспаление легких 12. Чи не є записаний: „народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Дяків Трохим Адреси заявит. 1 с. Брусилів
2 Олексюк 2 Бобрицького району

№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Гнилого Мирона Дмитровича, Д. Кулевича, Д. Кварцяного, Гр. Дяків

Зав. Загсом

Реєстратор

12. Чи не є записаний: „народж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Безпалько Сільвер Адреси заявит. 1 х. Новицький, Боб
2 ст. Нордиров. 2 рицького району

№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили Грищ. Д. Бондаренко М. Фоменко С. Безпалько.

Зав. Загсом

Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

868

Видана виписс 28/VI-24р.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 2 281

Запис про смерть № 16 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „28" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Краведіон Ганна Савапіївна 3. Стать померш. (ої) жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 квітня 1924р. 5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицький с. Західний або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс 28 „ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) ребенок 8. Національність українець 9. Головне заняття дочка хвостанція 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка Місцяц 11. Причина смерти не виявлено

12. Чи не є записаний: „позанародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і адреси заявителів: 1 Краведіон Савапіївна Адреси заявит. 1 х. Західний Бобрицького 2 сватій Сидір. 2 кого району.

Дані №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про народження. Дійсність смерті підтверджує: Фельдшер Краснодубської с. ради Б. Даниленко

Зав. Загсом Г. Шорніт

Реєстратор Мельдер

12. Чи не є записаний: „позанародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і адреси заявителів: 1 Безпенько Сільвестр Адреси заявит. 1 х. Новицький, Бобрицького району 2 сын Порфирія. 2 рицького району

Дані №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили Громадяне: Д. Бондаренко М. Даниленко С. Безпенко.

Зав. Загсом

Реєстратор Мельдер

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

869

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 2
за 192 4 р.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: „ 29 “ дня Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої), Шолудько Іван Дорофеєвич
го полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 107 років
е проживання | округа Роменська район Бобрицький с/р № Чистий
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок №
и помер (ла): 192 4 р. Червня міс „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
ціональність Українець 9. Головне заняття сільське господарство
уповище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти
д старості

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Ковінчик Дем'ян Адреси | 1 х. Чистий, Бобрицького
ж. заявителів | 2 мон Савостьянович заявит. | 2 кол. роботу
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчить
ад с. Тютюрина К. Фроленко
ів | Понятелей Голенко
Зав. Загсом
Реєстратор Мбондарєв

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сільвер Адреси | 1 х. Новицький, Боб
ж. заявителів | 2 сн Нордвіре. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчити
Трим. Д. Бондаренко М. Фоменко
ів | С. Безпенко.
Зав. Загсом
Реєстратор Мбондарєв

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

870

Власна виписка 9/VII-24р.

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

Установа ЗАГС № 6 Книга № 2

Запис про смерть № 18.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кирик Ганна Петрівна 3. Стать померлого (ої) жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменський район Бобрицький село м. Чистий або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня. 8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство. 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. Господ. 11. Причина смерти Старість.

12. Чи не є записаний: „онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і ад. заявителів: 1 Сенчук Сем. 2 Ген

Адреси заявит.: 1 м. Чистий Бобрицького 2 району Ром. окр.

Ким №№ документів або постанови Суду

Підписи: Кирик М. Сарманів. Зав. Загсом [illegible]

Свідків Семик Степ. Реєстратор [illegible]

12. Чи не є записаний: „онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвища, імена і ад. заявителів: 1 Безпенько Сільвер 2 сл. Нордфірч.

Адреси заявит.: 1 м. Новицький, Боб 2 рицького району

Ким №№ документів або постанови Суду Дубенець смерті Свідчити

Підписи: Д. Бондаренко М. Фоменко С. Безпенко. Зав. Загсом [illegible]

Свідків Реєстратор [illegible]

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

Видана вписі 12/VII-24 року.-

У. С. Р. Р.

РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 2

Запис про смерть № 19 за 1924 р.

1. Час складання запису: „10“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Пр'звище, ім'я, по-батькові померш(ого) Кабинець Ірісьма тарасовна

3. Стать померш(ого) жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років

5. Місце проживання померш(ого) | округа Роменська район Бобрицький с/хо Тарасівка або місто — вулиця — будинок №

6. Час смерти (ла): 1924 р. Липня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан померш(ого) заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хаврошка 11. Причина смерти Невідома

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім. заявителів | 1 ж. Тарасенко Олекс. 2 Афисович

Адреси заявит. | 1 с. Тарасівка 2 Бобрицького району

Ким №№ документів або постанови Суду Дробійність смерті свідчить

М. Бульвар. І. Аленко

„Тарасівка“ Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор М. Бондарь.

---

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого)“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім. заявителів | 1 Безпенько Сільвер 2 ст. Бордиров.

Адреси заявит. | 1 с. Новицький, Бобр 2 рицького району

Ким №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчить

Грим. Д. Бондаренко М. Фоменко

С. Безпенко. Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор М. Бондарь

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

812

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 4

Запис про смерть № 20

за 1927 р.

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Пишна Тимофія Сидоровича.

3. Стать померлого (ої) чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бобринського села Братського.

або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1927 р. Липня міс. 29 дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття домашнє господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) не записано 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Пишний Іван 2 Пилипович

Адреси заявит.: 1 с. Братське Боб. 2 рицького району

Дата і №№ документів або постанови Суду про оголошення: Дійсним свідоцтвом про смерть

Підписи заявителів: 1) Пишний

Зав. Загсом Дворецький

Реєстратор Л. Бондарь.

---

12. Чи не є записаний: „позанародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Безпечного Сільвестр 2 сл. Нордирос.

Адреси заявит.: 1 м. Новгородський, Боб 2 рицького району

Дата і №№ документів або постанови Суду про оголошення: Дійсність смерті свідоцтвом

Підписи заявителів: Ф. Бондаренко М. Романенко С. Безпечного.

Зав. Загсом

Реєстратор Лебединець

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 286

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „1“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Пр'звище, ім'я. по-батькові
шого (ої) Бондарь Нам Саввич
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/III-924 р.
це проживання | округа Роменська район Бобрицький с/р Гарасимівка
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
ли помер (ла): 1924 р. Липня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівина
іональність українець 9. Головне заняття дівина.
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти не
домо —
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.
ища, імена і | 1 Бондарь Саввась — Адреси | 1 с. Гарасимівка
к. заявителів | 2 менович заявит. | 2 Бобрицькопарсобу
ий №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили свідчи
Бондарь С. Зав. Загсом Гладкій Іван Лука Кулик
Реєстратор Бондарь

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сільвестр Адреси | 1 с. Новицькі, Бобр
к. заявителів | 2 ст. Корфіров. заявит. | 2 рицького району
ий №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчили
Грищ. Д. Бондаренко М. Фоменко
С. Безпенко. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 287

Запис про смерть № 22

за 192 4 р.

1. Час складання запису: 14 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Кодинець Андрій Антонович
ого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/VII-1924р.
це проживання | округа Вінницька район Бобринецький с/х Гарасимівка
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок №
ня помер (ла): 1924 р. Серпня міс „14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець. Головне заняття дитина
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ———
сіфсько 11. Причина смерти не
12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Кодинець Антон Адреси | 1 с. Гарасимівка
ск. заявителів | 2 Власович заявит. | 2 Бобринецького району
ні №№ документів або постанови Суду Дійсних смерті свідчити
ника Т. Дворецк. м. Тяжинской
ії | А. Кодинцу Зав. Загсом Дворецкий
ів | Реєстратор Макаров

12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпецько Сільвер Адреси | 1 с. Новицького Боб
ск. заявителів | 2 сін Мордирич. заявит. | 2 рицького району
ні №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили
Ірин: Д Бондаренко М. Фоменко
ії | С. Безпецько. Зав. Загсом Дворецкий
ів | Реєстратор Макаров

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 11

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Пр'звище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Сенчик Олексій Олександрович 3. Стать померлого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Чистий або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс „19“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдівець 8. Національність Українець 9. Головне заняття син кібогатящія 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син козяїна 11. Причина смерти не виявлена 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Сенчик Олександр 2 Давидович Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького 2 когорайону

Назви і №№ документів або постанови Суду Свідоцтво громад. Анджель Карєєвич Аміносаньяс Онись Зав. Загсом Дворник Реєстратор Лебедєва

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і ім. заявителів 1 Безпетько Сілівер 2 сін Пордирич. Адреси заявит. 1 х. Новицький, Боб 2 рицького району

Назви і №№ документів або постанови Суду Дибсність смерті Свідоцтви Уриш: Д. Бондаренка М. Фоменко С. Безпинко. Зав. Загсом Реєстратор Лебедєва

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II

за 1924 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Даниленко Олексія Григоровича
ого, полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26/IV-24 року
це проживання | округа Роменська район Бобрицького х. Гарасимівка
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Серпня міс 24 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
іональність Українець 9. Головне заняття син х. бобрицького
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син х. бобрицького 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Даниленко Гриць Адреси | 1 х. Гарасимівське
ж. заявителів | 2 Ко Савєвович заявит. | 2 Бобрицького р. Ромен. окр.
№№ документів або постанови Суду свідки: громадяни: с. Татарчук
Т. Кравченко
Даниленко Зав. Загсом
Реєстратор Мітюгов.

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Бережного Сільвестр Адреси | 1 х. Новицький, Бобр.
ж. заявителів | 2 сін Корнієв. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Довідність смерті Свідчили
Гриш. Д. Бондаренко М. Фоменко
С. Безпалько. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 290

Запис про смерть № 25

за 1924 р.

Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Карпенко Софія Алексіевна
го- полу-лін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
е проживання | округа Роменська район Бобрицький село Гарасимівка
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
ер (ла): 1924 р. Вересня міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
ональність Українка 9. Головне заняття дочка хлібороба
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нет — 11. Причина смерти
не відомо
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні — 12. Чи не є записаний:
ща, імена і | 1 Костенко Павло Адреси | 1 х. Гарасимівка
. заявителів | 2 Іосипович заявит. | 2 Бобрицького району.
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчим уд.
Нач. Г. Олександрій
ві | А. Костяненко Зав. Загсом
діл
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Безпенько Сільвер Адреси | 1 х. Новицький, Боб
. заявителів | 2 ст Мордирис. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчим
Урим: Д. Бондаренко М. Фоменко
ві | С. Безпенко. Зав. Загсом
діл
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 291

Запис про смерть № 26

за 192 р

1. Час складання запису: „ 11 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Тишний Кваф Петрович
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79
ще проживання | округа Роменської район Бобрицькою с/р Брацький
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
и помер (ла): 1924 р. вересн міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
ональність Українець. Головне заняття Сільське господарство
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти
від старості
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 12. Чи не є записаний:
ища, імена і | 1 Тишний Михайло Адреси | 1 х. Брацький
к. заявителів | 2 Тишковського заявит. | 2 Бобрицького рай
ви №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчать:
Хуторський
ся | Бувший
ців | Михайло. Зав. Загсом Хацуб
Реєстратор Тишко

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпалько Сільвер Адреси | 1 х. Новицький Бобр
к. заявителів | 2 ст. Кордиров. заявит. | 2 рицького району
ви №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчать
Грим: Д. Бондаренко М. Фоменко
ся | С. Безпалько. Зав. Загсом Хацуб
ців | Реєстратор Лебединець

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

879

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 11

Запис про смерть № 27

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 28 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Карпюк Увен Тимофійович
го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
ле проживання | округа Роменська район Бобрицький
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
я помер (ла): 1924 р. вересня міс „ 28 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець
ціональність укр. 9. Головне заняття хлібопашець
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти вмер
від хвороби мозочної
12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Оліяник Григорій адреси | 1 х. Чигрин Бобрицьк
. заявителів | 2 Бобрицький заявит. | 2 конторобітник
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчим
Батюк Ол. Вовченко
Свистунов Зав. Загсом
Реєстратор Мельник.

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпечько Сільвер адреси | 1 х. Новицький Боб
. заявителів | 2 ст. Мордарів. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчим
Укр. Д. Бондаренко М. Фоменко
С. Безпечко. Зав. Загсом
Реєстратор Мельник

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

Імпе видана 30/IX-24р. ч 12/66.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 293

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Сенчик Василь Дмитрович
ого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15/IX-1914 року
ще проживання | округа Роменська район Бобрицький сел. Чистий
мершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
іональність укр. 9. Головне заняття хлопчик
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господар 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Сенчик Трохим Адреси | 1 х. Чистий, Бобрицько
ж. заявителів | 2 Погасовий заявит. | 2 з работ, Ром. окр.
ні №№ документів, або постанови Суду Відсвідчення смерти свідчили:
Ірон: Іван Трубський Ів. Дмитрієвич
ви | Сенчик ІІІ. Зав. Загсом
ів | Реєстратор

12. Чи не є записаний:
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпалько Сільвестр Адреси | 1 х. Новицький, Боб
ж. заявителів | 2 ст. Нордиця. заявит. | 2 рицького району
ні №№ документів або постанови Суду Відсвідчення смерті Свідчили
Ірон: Д. Бондаренко М. Фоменко
ви | С. Безпалько. Зав. Загсом
ів | Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 254

за 192 4 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „ 15 “ дня червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Овсієнко Степан Іванович 3. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 4 м. 5. Місце проживання померш(ого (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Чистий або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. 15/X міс „ — “ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) холост. 8. Національність Українець. 9. Головне заняття син х/бопашця 10. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн) син х/бопашця 11. Причина смерти від воспаления мозгов 12. Чи не є записаний: „безіменним“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Овсієнко Іван 2 Луків

Адреси заявит.: 1 х. Чистий Бобрицького р. 2 Фащівського р.

Дані і №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Чистянською сільрадою

Підписи заявителів: Іван Овсієнко

Зав. Загсом ———

Реєстратор Мбондарь.

12. Чи не є записаний: „безіменним“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Безпалько Сільвестр 2 сп Мордвинов.

Адреси заявит.: 1 х. Новицький Бобрицького р. 2 рицького району

Дані і №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про смерть видане Чистянською сільрадою

Підписи заявителів: Д. Бондаренко М. Фоменко С. Безпалько.

Зав. Загсом ———

Реєстратор Мбондарь

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 295

Запис про смерть № 30

за 1924 р

1. Час складання запису: „15“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Горбакис Іван Іванович
го полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) мертвонароджен.
е проживання | округа Роменська район Бобринецький с/р Гарасимівка
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
н помер (ла): 1924 р. міс „ “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ональність Українець 9. Головне заняття син господаря
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господаря 11. Причина смерти мертво
народження
12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) мертвонароджений
ща, імена і | 1 Горбакис Іван Адреси | 1 х. Гарасимівка, Боб
. заявителів | 2 Прокопівна заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність народження мертвим свідчать
ли: М. Тетіана М. Дачєнко
І. Горбакис. Зав. Загсом
Реєстратор М Бондарь.

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Безпенько Сільвестр Адреси | 1 х. Новицький, Боб
. заявителів | 2 ст Тарфирєв. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчать
рили: Д Бондаренко М. Домієнко
С. Безпенко. Зав. Загсом
Реєстратор Бондарь

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 296

Запис про смерть № 31.

за 192 7 р.

1. Час складання запису: „16“ дня лютого міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Данищук Єгимен Михайлович
го полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 роки
е проживання | округа Сумська район Бобрицький с/р Новицький
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
ти помер (ла): 1927 р. лютого міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) женатий.
ональність українцю 9. Головне заняття хлібопашець.
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господар 11. Причина смерти не
відома
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
ща, імена і | 1 Дяченко Никон Адреси | 1 с. Новицький, Боб.
. заявителів | 2 Никифорович заявит. | 2 рицького району.
№№ документів або постанови Суду Свідоцтво. Б. Кальчівці

Зав. Загсом Данищук.
Свідки: 1 Дяченко
Реєстратор [illegible]

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Безпенько Сільвестр Адреси | 1 с. Новицький, Боб
. заявителів | 2 син Тарасович. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Довідність смерті Свідчити
Свідки: 1 Дяченко М. Данильченко
2 С. Безпенько.
Зав. Загсом Данищук
Реєстратор [illegible]

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

884

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6.

Книга № III 257

за 1924 р.

Запис про смерть № 82.

Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ького (ої) Гладка Христя Яковлевна
го полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
ре проживання | округа Роменської район Бобрицького або Гарасимівське
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 1924 р. липня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівка
ональність Українка 9. Головне заняття Хліборобство
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робітниця 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Гладкий Прокіп Адреси | 1 х. Гарасимівка
. заявителів | 2 Яковлевич заявит. | 2 Бобрицького району
и №№ документів або постанови Суду Свідоцтво { Р. Р. Дмитрієвої
Б. Кальченка
ів | Прокіп Гладкий і Зав. Загсом
ів | свідчили про особисті дані - Реєстратор
зав. М. Гарнашем.

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпалько Сільвестр Адреси | 1 х. Новицький, Бобр
. заявителів | 2 сл. Корфірів. заявит. | 2 рицького району
и №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили
Гриш. Бондаренко М. Фоменко
ів | С. Безпалько. Зав. Загсом
ів | Реєстратор

№ 30. Тип. „Артільпечать“.

885

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 298

за 192 У р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „26“ дня Жовтня міс. 192 У р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
кого (ої) Гайдара Олександр Лаврієвич
го полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців
е проживання { округа Роменська район Бобрицький с/р. Гарасимівка
ершого (ої) { або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 192 У р. 25/X міс — “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ональність Українець. Головне заняття син кібопанщя
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син кібопанщя 11. Причина смерти від
воспаленія легок
12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і { 1 Гарбонко Явен Адреси { 1 с. Гарасимівка
. заявителів { 2 Гуренкова заявит. { 2 Бобрицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили
Урш. Дмитренко присяжні І. Чудименко
{ И. Горбонос. Зав. Загсом
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і { 1 Безпенько Сілівер Адреси { 1 с. Новицький, Бобр
. заявителів { 2 сл Гордієнс. заявит. { 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти Свідчили
Урш. Д. Бондаренко М. Фоменко
{ С. Безпенко. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

886

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 299

Запис про смерть № 34

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 31 “ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Коженець Феодора Мануїлівна
го полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року
е проживання { округа Роменська район Бобрицький село х. Харасимівка
ершого (ої) { або місто — вулиця — будинок №
и помер (ла): 1924 р. 30/X міс „ — “ дня. 7. Семейний стан помершого (ої) дитина
іональність українець. Головне заняття дочка х-ва Бібліотекаря
новище в промислі (робіт., служб, хазяїн) дочка селянина 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і { 1 Коженець Мануїл Адреси { 1 х. Харасимівка
ж. заявителів { 2 Панфилович заявит. { 2 Бобрицького району
и №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти Свідчили:
ли: х. Гороховець Євтофій х. Харудний Ол. Безпалий
си { М. Коженець Зав. Загсом
ів { Реєстратор Лебедарь

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і { 1 Безпалько Сілівер Адреси { 1 х. Новицький, Боб
ж. заявителів { 2 сл. Порфирич. заявит. { 2 рицького району
и №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти Свідчили
ли: Д. Бондаренко М. Фоменко
си { С. Безпалько. Зав. Загсом
ів { Реєстратор Лебедарь

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

887

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

Установа ЗАГС № 6

Книга № III

за 192У р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „5“ дня Жовтня міс. 192У р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Дворецький Борис Трифонович 3. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2роки 5. Місце проживання померш(ого (ої) округа Роменська район Бобринецький село Зарудний вулиця — будинок № 6. Коли помер (ла): 192У р. Жовтня міс „У“ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина 8. Національність Українець. 9. Головне заняття син хліборобища 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти не відомо

12. Чи не є записаний: „безрідний“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Дворецький Борис 2 Гриць Федорів. Адреси заявит. 1 х. Зарудний Боб 2 рицького району

Дані про №№ документів або постанови Суду Виписка з книги Свідчить Уповноваж. Б. Пастистая.

Підписи заявителів Б. Дворецкий.

Зав. Загсом [illegible] 1921

Реєстратор Ивощ.

12. Чи не є записаний: „безрідний“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Безпенько Сільвер 2 ст. Мордирів. Адреси заявит. 1 х. Новицький, Боб 2 рицького району

Дані про №№ документів або постанови Суду Виписка з книги смерті Свідчать Уповноваж. Б. Бондаренко М. Фоменко С. Безпенко.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор Ивановець

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
НУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III

301

Запис про смерть №36

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 5 “ дня листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Дарієнко Володимир Григорьович
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 X - 24 року
це проживання | округа Роменська район Боярщинськом село Зарудня
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок №
ти помер (ла): 192 4 р. листопада міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
іональність Українець. Головне заняття син хліборобів
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хліборобів 11. Причина смерти не відо-
мо
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Дарієнко Григорьовича адреси | 1 х. Зарудня, Боярщ
ж. заявителів | 2 Олевія заявит. | 2 кого рабату
я №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свід-
чили Гром Г. Вовкун М. Шевченко
си | Б. Настоятель. Зав. Загсом
ків
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сільвер адреси | 1 х. Новицький, Боб
ж. заявителів | 2 ст Тордирев. заявит. | 2 рицького району
я №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили
Гром: Б. Бондаренко М. Домієнко
си | С. Безпенко. Зав. Загсом
ків
Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

889

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III

Запис про смерть № 37

за 192 7 р.

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопаду міс. 192 7 р. 2. Пр'звище, ім'я, по-батькові
того (ої) Гладкий Ізсин Хведорович,
того полу Чолов. 4. Вік: рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців 6 днів
ре проживання | округа Ромненска район Бобрицький с. Харасимівка
ершого (ої) | або місто — вулиця — будинок №
и помер (ла): 192 7 р. Листопаду міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
ональність Українець. 9. Головне заняття син хлібопашця
новище в промисді (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від
воспаленія легочок 12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Гладкий Хведір Адреси | 1 х. Харасимівка
. заявителів | 2 Хведорович заявит. | 2 Бобрицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти
видчили Гр. М. Потіпко о. Гапчарик
ви | Феодори Гладкій Зав. Загсом
ів | Реєстратор

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ща, імена і | 1 Безпенько Сілівер Адреси | 1 х. Новицького, Боб
. заявителів | 2 сл. Гордієвс. заявит. | 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти Свідчили
Гриш. Д. Бондаренко М. Фоменко
ви | С. Безпенко. Зав. Загсом
ів | Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

303

У. С. Р. Р.

ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III

Запис про смерть № 38

за 192 4 р.

Час складання запису: „ 14 “ дня Листопаду міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Дворецький Кирило Семенович
го полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
е проживання | округа Роменська район Бобрицький сел. Заярський
ершого (ої) | або місто вулиця будинок №
и помер (ла): 192 4 р. 13/XI м. „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
ціональність українець. Головне заняття син хліборобщ
новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) учащ 11. Причина смерти утоплення
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Калевич Ярицько Адреси | 1 х. Заярський, Бобрицьк.
ж. заявителів | 2 Васильович заявит. | 2 кочегар
и №№ документів або постанови Суду Відомість смерті Свідчен
Пантюхи. В Данилюка
Григорій Калевич. Зав. Загсом
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сільвер Адреси | 1 х. Новицький, Боб
ж. заявителів | 2 ст. Тордирок. заявит. | 2 рицького району
и №№ документів або постанови Суду Відомість смерті Свідчен
Ярин: Бондаренко М. Фоменко
С. Безпенко. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

...ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III

за 192 4 р.

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Листопад міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...шого (ої) Краведіон Васил Дмитрович ...го полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років ...це проживання ...ершого (ої) | округа Роменська район Бобрицький село Зарудинці або місто — вулиця — будинок № — ...и помер (ла): 192 4 р. 13/XI „ — “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлопець ...ональність Українець 8. Головне заняття син хліборобащиї ...новище в промисті (робіт., служб., хазяїн) учень 11. Причина смерти утоплився 12. Чи не є записаний: ...онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні ...ища, імена і ...ж. заявителів | 1 Демченко Василь 2 Трохимовий Адреси заявит. | 1 с. Зарудинці, Бобрицького р-ну 2 ...й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили Фельдш. Г. Пантюхов. і Каліч.

...ви ...ців | Вдівець. Зав. Загсом Гаврик

Реєстратор Мельник.

12. Чи не є записаний:

...онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

...ища, імена і ...ж. заявителів | 1 Безпенько Сільвестр 2 сін Мордирич. Адреси заявит. | 1 с. Новицький, Бобрицького району

...й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті Свідчили Фельдш. Бондаренко М. Фоменко С. Безпенко.

Зав. Загсом Гаврик

Реєстратор Мельник

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

892

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 305

за 192 4 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: „ 15 “ дня мертвого міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
шого (ої) Ярмешко Меруся Данилівна
го полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
це проживання | округа Роменська район Боромлянський с/р Зарудний
ершого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок № ———
и помер (ла): 192 4 р. мертвого міс „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
іональність українка. Головне заняття дочка кібопашця
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка кібопашця 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Ярмешко Онисько Адреси | 1 х. Зарудний Боромлянського
ьк. заявителів | 2 Гаврилович заявит. | 2 того ж села
я №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть Сільрад
Комнезам Зарудний
си | Ярмешко Онисько, а/ Зав. Загсом Гамуля
ів | неписьменного поправ. Реєстратор Лебединець
Ф. Бондаренко

12. Чи не є записаний:
онародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Безпенько Сільвер Адреси | 1 х. Новицький, Бор
ьк. заявителів | 2 ст. Бордирів. заявит. | 2 рицького району
я №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть Сільрад
Ірини Ф. Бондаренко М. Фоменко
С. Безпенько.
Зав. Загсом Гамуля
Реєстратор Лебединець

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

893

306

У. С. Р. Р.
ОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III

за 192 4 р.

Запис про смерть № 41

1. Час складання запису: „21“ дня Березня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Демченко Наталка Василівна 3. Стать померлого (ої) жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8/IX-2 року 5. Місце проживання померлого (ої) округа Волинська район Бобринецький село Заруття або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Час смерті померлого (ої): 1924 р. 20/III „—“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова 8. Національність Українка 9. Головне заняття донька господаря 10. Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) донька господаря 11. Причина смерти не відома 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і адреси заявителів: 1 Демченко Василь 1 х. Заріцький Боб-
2 Шрохимович заявит. 2 рицького району

Дані №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили
Голова М. Гончаренко М. Рудь
Члени В. Демченко. Зав. Загсом
Реєстратор

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і адреси заявителів: 1 Безпенько Сільвестр 1 х. Новицький, Боб
2 ст. Мордирос. заявит. 2 рицького району

Дані №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили
Голова Гончаренко М. Демченко
Члени С. Безпенко. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

894

Видана витяг 11/VI-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 313

Запис про смерть № 14.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Тисарин Мотря Семенівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки
5. Місце проживання | округа Роменського район Бобрицького с/р Зарудня

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 307

Запис про смерть № 42

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 25 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш(ого (ої) Безпалько Борис Осипович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки.
5. Місце проживання | округа Роменська район Бобрицький с/р Новицький
померш(ого (ої) | або місто ... вулиця ... будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 25/XI міс — “ дня. 7. Сімейний стан померш(ого (ої) дитина
8. Національність Українець 9. Головне заняття син господаря
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син господаря 11. Причина смерти не відомо
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш(ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і | 1 Безпалько Сімеон адреси | 1 г. Новицький, Боб
заявителів | 2 син Порфирія. заявит. | 2 рицького району
14. №№ документів або постанови Суду Довідка смерті Свідчен
15. Свідки: Д. Бондаренко М. Данилець
С. Безпалько. Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

895

Видана витяг 11/VI-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 313

Запис про смерть № 14.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Тимарин Мотря Семенівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки
5. Місце проживання | округа Роменського район Бобрицького с/р Зарудня
померш. (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Рік, місяць і число смерті (дата по новому стилю): 1924 р. місяць „ 11 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдова
8. Національність Українка 9. Головне заняття (звання) домашня хазяйка
10. Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти старість
12. Коли і ким „оголошений померш.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Стехно Семен 2 Курьяна
Адреси заявит. | 1 с. Слепий Бобрицького 2 Району Ром. окр.
14. №№ документів або постанови Суду дійсність смерти свідчить.
Підписи заявителів | Семен Стехно
Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 308

Запис про смерть № 43.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 26 “ дня Листопаду міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Семик Явдоха Касьянівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання | округа Роменська район Бобрицький с/р Слепий
померш. (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Рік, місяць і число смерті (дата по новому стилю): 1924 р. місяць „ 26 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
8. Національність Українка 9. Головне заняття (звання) дома хлібопашець
10. Останнє місце в промислі (робіт., служб., хазяїн) немає 11. Причина смерти не
12. Коли і ким „оголошений померш.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
13. Прізвища, імена і по батькові заявителів | 1 Стехно Семен 2 Курьяна
Адреси заявит. | 1 с. Слепий Бобрицького 2 Району Ром. окр.
14. №№ документів або постанови Суду дійсність смерти свідчить.
Підписи заявителів | Семен Стехно
Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

896

Видана витяг 11/VII-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 313

Запис про смерть № 14.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гнатарин Мотря Степанівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки 5. Місце проживання померлого (ої): округа Роменського район Бобрицького с/р Зарудний 6. Національність Українець. Головне заняття Небоспроможна 7. Останнє місце служби (робіт., служб., хазяїн) наймич 11. Причина смерти від старості 12. Чи не є записаний: „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 8. Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Хуторненко Пархом 2 Васильович 9. №№ документів або постанови Суду 10. Дійсність смерти свідчить 1 Зарудний 2 Бобрицького

М. Гнатарин
Хуторненко
Зав. Загсом
Реєстратор

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III

Запис про смерть № 44

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 10 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Хуторненко Олексій Васильович 3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 р. 5. Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Бобрицький с/р Зарудний або місто — вулиця — будинок № 6. Національність Українець. Головне заняття Небоспроможний 7. Останнє місце служби (робіт., служб., хазяїн) наймич 11. Причина смерти від черевного тифу 12. Чи не є записаний: „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні 8. Прізвища, імена і адреси заявителів 1 Хуторненко Пархом 2 Васильович 9. №№ документів або постанови Суду 10. Дійсність смерти свідчить 1 с. Зарудний 2 Бобрицького

М. Гнатарин
Хуторненко
Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

897

Видана витяг 11/VI-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 313

Запис про смерть № 14. за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шапарин Мотря Степанівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки
Місце проживання | округа Роменського район Бобрицького с. Зарудня

У. С. Р. Р.
...ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
...УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 310

Запис про смерть № 46 за 1924 р.

Час складання запису: „ 14 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові ...ого (ої) Качала Тетьяна Мінеївна
...го полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
...е проживання | округа Роменське район Бобрицький село Гарасимівка
...ршого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок №
...помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 13 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
...нальність українець. Головне заняття дочка хворощиця
...новище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хворощиці Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
...народж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
...ща, імена і ...ть заявителів | 1 Качала Мінеї Адреси заявит. | 1 с. Гарасимівка
2 по Радивонович | 2 Бобрицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчить
...ши: а Трав відом, т. трохи
...ів | М. Качала Зав. Загсом
Реєстратор Лебедєв

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

Видана витяг 11/VI-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 313

Запис про смерть № 14

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Тимарин Мотря Семенівна
Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки
Місце проживання | округа Роменського район Бобрицького сіло Зарудня

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 311

Запис про смерть № 46

за 1924 р.

Час складання запису: „ 17 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Кривозуб Ксенія Мелковаевна
Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16/II-1924 року
Місце проживання | округа Роменська район Бобрицького сіло Гарасимівка
померлого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
Де помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність Українка. 9. Головне заняття дочка господаря
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка-господарська 11. Причина смерти не відомо
12. Чи не є записаний: „народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і | 1 Кривозуб Іван Адреси | 1 с. Гарасимівка
заявителів | 2 Демянович заявит. | 2 Бобрицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчимо.
Завідуючий Трилідіон А. Шульченко
Іван Демьянович Кривозуб
За його неписьменністю по
Прізвищі розписався А. Дворецький
Зав. Загсом Ющук
Реєстратор Мельдарь

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

899

Видана випис 11/VII-24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № II 313

Запис про смерть № 14. за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Шапарин Мотря Степановна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки

5. Місце проживання померлого (ої) або місто округа Роменського район Богрицького с/р Зарудня

6. Причина смерті цей зроблений на підставі акту складеного 28/VII 24 р.

У С. Р. Р.
ЬНИЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 312

Запис про смерть № 47 .. за 1924 р.

Час складання запису: „ 28 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові го (ої) Качаненко Марина Яковлевна

полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 р.

проживання шого (ої) округа Роменська район Богрицький с/р Гарбузинський або місто вулиця будинок №

помер (ла): 1924 р. Грудня міс „ 30 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

альність Українка 9. Головне заняття Домашнє господарство

овище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Не

дома 12. Чи не є записаний:

родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

а, імена і заявителів 1 Качаненко Василь Іванович Адреси заявит. 1 М. Ялівщина, Сенчанської

2 работу Рашин огр.

№№ документів або постанови Суду Зі слів смерті свідчили гр. Нова Степанівка, а дані посвідчено поправки і засвідчив роменський ОВ Червоноарм.

Зав. Загсом Кацуз

К. Кичатов Реєстратор М. Бондарь

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

900

В виписці метричної книги вирізано тільки місяць записи і при цьому вклеєно записи проведені за 1925 рік

1925 року липня місяця 14 дня
Завідуючий [illegible]
Реєстратор [illegible]

Видана в липні 11/VII 24 року

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 313

Запис про смерть № 14.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пастарин Мотря Степановна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 83 роки 5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменського район Бобрицького м. Зарудний або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдове 8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) кравчиха 11. Причина смерти від старчества 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Пастарин Хведор Михайлович; 2 ———
Адреси заявит: 1 х. Зарудний 2 Бобрицького р-ону

Назви й №№ документів або постанови Суду, на підставі яких зроблено запис: Дійсне свідоцтво про смерть видане Бобрицькою Волосною Управою.

Підписи заявителів: О. Пастарин
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти від воспаления легочних 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Овсієнко Хвеся Іванівна; 2 Мужик
Адреси заявит: 1 х. Чистий, Бобрицького р-ону

Назви й №№ документів або постанови Суду: Дійсне свідоцтво про смерть видане Бобрицькою Волосною Управою

Підписи заявителів: Іванч. Овсієнко
Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор [illegible]

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

Видана витяг 27/VI-24р.

2

У С. Р. Р.

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 314

за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „27“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пилипенко Микола Дмитрович

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 49 років

Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бобрицька сер. Бобрик

або місто — вулиця — будинок № —

5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „27“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Неодружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб-селянин

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти Воспаление легких.

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Дікий Єремко 2 Оленівський. Адреси заявит. 1 с. Бобрик 2 Бобрицького району.

Дані й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво смерті Пилипенка Миколи Бобр. Єдиноп. Б. Калевичъ А. Фрицький

Підписи свідків Пр. Дякиду

Зав. Загсом

Реєстратор М. Бондарь.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Овсієнко Гнат 2 Мирон Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького району 2

Дані й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво смерті Свідчив М. Потіонт В. Пархоменко Іван Овсієнко

Підписи свідків

Зав. Загсом

Реєстратор М. Бондарь.

№ 30. Тнп. „Артельпечать“.

902

Видана вписи 28/VI-24р. 3

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 2 315

Запис про смерть № 16

за 1924 р.

1. Час складання запису: „28“ дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Праведіон Ганна Савастіевна

3. Якого полу Жіночь 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 Квітня 1924р.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменевка район Боярщанський Зарудний або місто — вулиця будинок №

5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) ребенок

8. Національність Украін. 9. Головне заняття дочка хлібопашця

10. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн) дочка хлібоп. 11. Причина смерти не виявлено

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Праведіон Са Адреси заявит. 1 х. Зарудний Боб

2 Сафій Гнатов. 2 рицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Військовий комісаріат

Свідки Праведіон Свідчили: ч. м. Сб. В Даниленко

Підписи заявителів С. Праведіон Зав. Загсом І. Левицький

Реєстратор Мушкарь

10. Становище в промисле (робіт., служб., хазяїн) хлібороб 11. Причина смерти від воспаленія легочних

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Овсієнко Іван Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобр-

2 Мукія 2 рицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Військовий смерті свідчили

Свідки М. Потіоти В. Кириленко

Підписи заявителів Іван Овсієнко Зав. Загсом

Реєстратор Мушкарь

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

903

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 2 316 4

за 192 4 р.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: „29" дня. Червня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шолудько Іван Дорофеевич

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 107 років

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Боромлянський с/р село Чистий або місто — вулиця — будинок №

Коли помер (ла): 192 4 р. Червня міс 28 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність українець 9. Головне заняття сільське господарство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) пенсіонер 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Ковіснюк Канделемон Адреси заявит. 1 хут. Чистий, Боромлянської волості

2 Савосьяновіч 2 рідного рабочу

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчили Громадяне: с. Петюрина П. Ярешко

Підписи заявителів Свідків Колесник Зав. Загсом Ковальов

Реєстратор Мельник.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын священника 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Овсієнко Гвєн Адреси заявит. 1 х. Чистий, Боромлянської волості

2 Мурич 2 рідного рабочу

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчили М. Петюта В. Боромлянська Іванч Овсієнко

Підписи заявителів Зав. Загсом

Реєстратор Мельник.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

904

Видана выпись 9/VII-24 г.

5

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 2 317

Запис про смерть № 18

за 1924 р.

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рудик Ганна Петровна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 67 років.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Бобрицького селох. Хмелів або місто вулиця будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „ 8 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

Національність Українка. 9. Головне заняття малограмотна.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. господ. 11. Причина смерти від старости.

12. Чи не є записаний: „потонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Сенік Семен Адреси заявит 1 х. Хмелів Бобрицького

2 Сенік Степан 2 району Ком. отр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоц. і Довірен. П. Гармаш.

Підписи заявителів Сенік Степ. Зав. Загсом Гайдай

Реєстратор Лебединець.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дом. хлібороб 11. Причина смерти від воспаления легочных

12. Чи не є записаний: „потонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Овсієнко Хвим Адреси заявит 1 х. Хмелів, Бобрицького

2 Мукич 2 району Ком. отр.

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсне свідоцтво смерти свідчить М. Потіома В Бобрицьк. Іванч Овсієнк.

Підписи заявителів Зав. Загсом

Реєстратор Лебединець.

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

905

Видана випис 10/VI-24р.

6

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 318

Запис про смерть № 19

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „10" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Котинець Пріська Тарасовна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 р.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицького с/р Гарбузівська
або місто — вулиця — будинок № —
5. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс 10 „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дружина 11. Причина смерти не відома
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні —
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 гр. Гращенко Олек Адреси заявит. 1 х Гарбузівка
2 син Офтсевич 2 Бобрицького р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду у Гресі 1120 Про дійсність смерті свідчим
Підписи заявителів М. Бутарь А Гращенко Зав. Загсом Ільїн
Реєстратор Любинарь.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сім. кравчиха 11. Причина смерти від воспаления легочних
12. Чи не є записаний:
мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Овсієнко Іван Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького р-ну
2 Лукія 2
Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчить М. Бутарь В Покровська Іван Овсієнко
Підписи заявителів Зав. Загсом Ільїн
Реєстратор Любинарь.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

906

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 319

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипа Житена сидорова 55 р.
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький м. Бобрицький або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття дом. господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господарка 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Данилів Іван Адреси заявит. 1 х. Браговський
2 Пилипович 2 Бобрицького р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду про: Дійсність смерті свідчим Арбін Б. Бобрецкий Ав. Двуреченкий
Підписи заявителів: Зав. Загсом Гонцуб-
Реєстратор Мбондарь.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын кабошан 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Овсієнко Іван Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького р-ну
2 Лукич 2 [illegible]

Назви й №№ документів або постанови Суду про: Дійсність смерті свідчим М. Потіюта В. Покровська Іван Овсієнко
Підписи заявителів: Зав. Загсом [illegible]
Реєстратор Мбондарь.

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

907

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 2

8

Запис про смерть № 21.

за 1924 р.

1. Час складання запису: „1“ дня серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондарєв Иван Саввич

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12/VII-1924р.

Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Боромлянський Гарасимівка або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

Коли помер (ла): 1924 р. липня міс „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українець. Головне заняття дитина

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти не відомо

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Бондарь Савва Адреси заявит. | 1 Гарасимівка 2 Боромлянського р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка смерті свідоцтво Ром. Відділ Гладкий Мука Кулик

Підписи заявителів | Бондарєв С. С. Зав. Загсом Демид —

Реєстратор М. Бондарь

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин хлібороб 11. Причина смерти від воспаленія легочних

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Овсієнко Іван Адреси заявит. | 1 х. Чистий, Боромлянського р-ну 2 Микич

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка смерті свідоцтво Ромен. Повіт. Відділ Боромлянська

Підписи заявителів | Іван Овсієнко Зав. Загсом Демид —

Реєстратор М. Бондарь

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 11 321

за 192 У р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 192 У р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кодинець Андрій Антонович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20/VII-1924р. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Бобрицький с/рад Тарасилівка або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 192 У р. Серпня міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина 8. Національність українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не відомо

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Кодинець Андрій Адреси заявит.: 1 х. Тарасилівка
2 Власович 2 Бобрицького р-ну

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть видана Бобрицькою сільрадою

Підписи заявителів: А. Кодинець

Зав. Загсом Дворецький

Реєстратор Мельник.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) селянин-бідняк 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів: 1 Овсієнко Хвеся Адреси заявит.: 1 х. Чистий, Бобрицького р-ну
2 Мирон 2 рідного дядька

Назви й №№ документів або постанови Суду Довідка про смерть видана Бобрицькою сільрадою

Підписи заявителів: Іванч Овсієнко

Зав. Загсом —

Реєстратор Мельник.

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 322

за 192 4 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „ 19 “ дня серпня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенчик Олексій Олександрович

Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяців

Місце проживання помершого (ої) | округа Ямпільська район Бобрицький с/о Чечвин або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 192 4 р. серпня міс „ 19 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 9. Головне заняття син хлібороба

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хазяїна 11. Причина смерти Не виявлена

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Сенчик Олександр Давидович | Адреси заявит. | 1 х. Чечвин, Бобрицького 2 кочергатому

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчить лікарське посвідчення Ямпільської Райлікарні

Підписи заявителів | Сенчик

Зав. Загсом Андрієнко

Реєстратор Кобилярч.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від воспаления легочних

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів | 1 Овсієнко Явим 2 Мирія | Адреси заявит. | 1 х. Чечвин, Бобрицького 2 рицького

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчить лікарське посвідчення Ямпільської Райлікарні

Підписи заявителів | Іван Овсієнко

Зав. Загсом

Реєстратор Кобилярч.

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № 11 323 за 192 7 р.

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „27“ дня Серпня міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даниленко Онисько Гнатович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 IV 1924 року

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький х. Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1927 р. Серпня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українець. Головне заняття син хлібороба

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти не відомо

12. Чи не є записаний: „антонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Даниленко Гнатько 2 Семич Адреси заявит. 1 х. Гарасимівка 2 Бобрицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво о. Татарінова Г. Калюжна

Підписи заявителів Г. Даниленко

Зав. Загсом

Реєстратор Лебединець.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний: „антонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Овсієнко Гвин 2 Лукич Адреси заявит. 1 х. Гнєтий, Бобрицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчить М. Потіома В. Бобрицька Іванч Овсієнко

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор Лебединець.

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

12

Книга № II 324

за 1924 р.

Запис про смерть № 25.

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Карпенко Євфія Олексіївна

Якого полу дівчина. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицького х. Гарасимівка або місто — вулиця — будинок №

Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „10“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дівчина

Національність Українка 9. Головне заняття дочка бідняцька

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нет — 11. Причина смерти не відомо

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Костенко Павло 2 Костенкова

Адреси заявит. 1 х. Гарасимівка 2 Бобрицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсне свідоцтво про смерть

Підписи заявителів П. Костенко

Зав. Загсом Ющук

Реєстратор Лубенцов.

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) нет — 11. Причина смерти від воспаления легких

12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Овсієнко Іван 2 Мирія

Адреси заявит. 1 х. Гнідий, Бобрицького району

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсне свідоцтво про смерть

Підписи заявителів Іван Овсієнко

Зав. Загсом Ющук

Реєстратор Лубенцов.

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

В

Книга № II 325

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 11 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишний Федір Петрович

Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 79

Місце проживання помершого (ої) округа Гомельської район Бобрицький село Брагинский або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Вересн міс „ 10 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти від старчості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Вишний Михайло Никифорович — Адреси заявит. 1 х. Брагинский 2 Бобрицького Гай

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти від-

Підписи заявителів Вишний Михайло Зав. Загсом — Реєстратор —

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хліборобський 11. Причина смерти від воспаления легочных

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Овсієнко Гвеш — Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького волости 2 Мукия

Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчить М. Потіпа В. Боровська Іванч Овсієнко

Підписи заявителів Зав. Загсом —

Реєстратор Невідомий.

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

14

Книга № II 326

за 192 4 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: 28 " дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Карнаух Іван Уляновіч 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років 5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Чистий або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс 28 " дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) 8. Національність українець 9. Головне заняття хлібопашество 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від гнійної воспаленія легочних

12. Чи не є записаний: 13. Ім'я, прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Олійник Григорій 2 Карнаухівна Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицьк. 2 того ж району Роменської окр. 14. Дата і №№ документів або постанови Суду свідоцтво смерті видане Бобрицьким с/р. 15. Підписи заявителів Олійник Ів. Карнаухівна Зав. Загсом [illegible] Реєстратор [illegible]

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від гнійної воспаленія легочних

12. Чи не є записаний: 13. Ім'я, прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Овсієнко Іван 2 Мукія Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицької с/р Роменської окр. 2 [illegible] 14. Дата і №№ документів або постанови Суду свідоцтво смерті видане Бобрицьким с/р. 15. Підписи заявителів Іван Овсієнко Зав. Загсом [illegible] Реєстратор [illegible]

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

914

У С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № II 327-44

Випись видана 30/IX-24р. під № 12/46. 15

Запис про смерть № 28

за 1924 р.

1. Час складання запису: „30" дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенчик Василь Дмитрович 3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15/II-1914 року 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Чистий або місто — вулиця — будинок № — 6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост 8. Національність Українец 9. Головне заняття Наймит-чернорабо 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Сын хозяина 11. Причина смерти не відомо 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів: 1 Сенчик Трохим 2 Корнієвич — Адреси заявит.: 1 х. Чистий Бобрицьк 2 когр. Роменського ок

Дані й №№ документів або постанови Суду: Дійсність смерті свідчим Іван. С. Трохим Вас. Дворецький

Підписи заявителів: Сенчик Ш.

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор Мєдведєв

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын хозяина 11. Причина смерти від воспаления легочных 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і батьк. заявителів: 1 Овсієнко Хвим 2 Мирон — Адреси заявит.: 1 х. Чистий, Бобрицького району 2 [illegible]

Дані й №№ документів або постанови Суду: Дійсність смерті свідчим М. Потіоти В. Бобрицька Іван Овсієнко

Підписи заявителів

Зав. Загсом [illegible]

Реєстратор Мєдведєв

№ 30. Тип. „Артельпечать".

975

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському Виконком
м. Полтавської Округа Роменської Району Бобрицького
села х Красноповки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

16

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № II 328
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 29** за 192 4 р.

1. Час складання запису: „15" дня жовтня міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Овсієнко Степан Іванович
3. Стать померлого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 р. 4 м.
5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Бобрицького с/р Чистий або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс „15" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост.
8. Національність Українець 9. Головне заняття син хлібопашця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібопашця 11. Причина смерти від воспаления легких
12. Чи не є записаний: „потонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Овсієнко Іван Адреси заявит. 1 х. Чистий, Бобрицького с/р
2 Лукич 2 рідного дяді
14. Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсний смерть свідчить
15. Підписи заявителів М. Полтава В Коропова Іван Овсієнко
Зав. Загсом
Реєстратор Мельник

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновській Виконком
с. Полтавської Округа Роменської Району Боярського
ста х Герасимівки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

347 373 1924 р.

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 329
17
Запис про смерть №30 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 15 “ 4 дня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові
ршого (ої) Горбаньке Іван Прокопович
ого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) років мертвим
сце проживання | округа Роменське район Боярищенський с/с Герасимівка
мершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
ли помер (ла): 192 4 р. 12 “ 4 міс „ — “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
ціональність українець 9. Головне заняття селянин-кооператор
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти —
12. Чи не є записаний:
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) мертвонароджений
звища, імена і | 1 Горбаньке Адреси | 1 х Герасимівка
тьк. заявителів | 2 Іван Прокопович заявит. | 2 Боярищенського р.
и й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво про народження мертвим
дчими: Актант М. Дячинко
иси | И. Горбанська Зав. Загсом
телів Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Городищенськом виконком
с. Житлавецкы Округа Таращанскої Района Бобрицкого
села х Красниовки міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 11 330

Запис про смерть № 31.

18 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „16“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Гапчук Єфимія Максимовна
Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 53.
Місце проживання помершого (ої) округа Таращанськ район Бобрицкі село х Новицкі
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 192 4 р. жовтня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдовіця
Національність українку 9. Головне заняття Хліборобство
Становище в професії (робіт., служб., хазяїн) Господар. 11. Причина смерти не відома
12. Чи не є записаний: ортвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і батьк. заявителів 1 Дяченко Ти- Адреси 1 х. Новицкі Бобриц.
2 хон Никифорович заявит. 2 коло району
Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтва Г. Калєвне.
Підписи заявителів В. Капинский Зав. Загсом Гапчук
Тх. Дяченко Реєстратор Михайлов

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновскам виконком
м. Полтавскои Округа Гамненскои Района Бобрикского
села х Герасимовки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

19 Книга № III 331
за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Гладка Харитія Яковлева
ого полу Вдова 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 44 роки
сце проживання померш. (ої) | округа Гамненскій район Бобрицкій сел. Герасимовка
або місто вулиця будинок №
ли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс „16“ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої Вдова
ціональність Українка 9. Головне заняття Хлібопашец.
становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітниця 11. Причина смерти Не
Лічили
онародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний:
вища, імена і | 1 Гладкій Прокіп Адреси | 1 х Герасимівка
ьк. заявителів | 2 Яковлевич заявит. | 2 Бобрицкого
й №№ документів або постанови Свідоцт. Т. Кальвича. (О. Дворцуватий)
си | Прокіп Гладкій а для
елів | підписівшого по Зав. Загсом
прозі грамоті
М. Ермаш. Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновській Виконком
с. Миттавской Округа Роменской Району Бобрицкого
та х Красниковки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 332
за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „26" дня Ноября міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдарь Олександр Лаврієвич 3. Стать помершого (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 місяцъ. 5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменска район Бобрицкий село х Красниковка або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли помер (ла): 1924 р. Ноября міс „25" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостой 8. Національність Українець 9. Головне заняття сын х-вопашцяя 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын х-вопашцяя 11. Причина смерти Воспаление легок 12. Чи не є записаний: 1) позашлюбнонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Горбовые Ивон Адреси заявит. 1 х. Красниковки
2 Яровенкий 2 Бобрицкого уезда
Дата і №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчили: Даниленко мешканця х Шульженко
Підписи заявителів И. Горбовой Зав. Загсом Ивонов
Реєстратор М Гайдарь.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

920

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському Виконком
м. Полтавської Округа Гаменської Района Бобрицького
та х Красниовки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

21

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № III 333
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 34** за 1924 р

1. Час складання запису: 31 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Кодинець Феодора Мануйловна
3. Стать померш. (ої) жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Зарасимівка
або місто вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. 30/I міс „—" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
Національність Українка 8. Головне заняття дочка бібопанщ
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хазяїна 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний: „втонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кодинець Мануїл Адреси заявит. 1 х Зарасимівка
2 Калганович 2 Бобрицького району
Дані й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерті свідчим
ім х Зарасимівка Бобр. х Зарудний Ст. Лікарь
Підписи заявителів М. Кодинець Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артільпечать".

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинівськім Виконком
с. Полтавської Округа Роменської Району Бобрицького
х Красниковки міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

347 373 1924 р. 12 334

Вид. свід. 18/XII-24 г. 86.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 86

22
Книга № III
за 192 4 р.

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Листопад міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Дворецький Карпо Григорьович
ого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
Місце проживання округа Роменська район Бобрицький с/с х Зарудний
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
оли помер (ла): 192 4 р. Листопад міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець 9. Головне заняття син х-ва селянина
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син х-ва селянина 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
гонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
звища, імена і 1 Дворецький Григорій Адреси 1 х Зарудний Боб-
тьк. заявителів 2 Федорович заявит. 2 ринського ревкому
й №№ документів або постанови Суду свідоцтво лікаря Свідчення
ши: Франтова. Шварц.
писи Дворецкого. Зав. Загсом
телів Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновском Виконком
м. Полтавском Округа Роменском Району Боярского
с. х Красношевки міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

23 Книга № 111

Запис про смерть № 36

за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 5 “ дня листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпіта Володимир Григорьевич
Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1918-24 р.
Місце проживання помершого (ої) | округа Роменска район Боярищенск с/с Зарудний
або місто — вулиця — будинок №
Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
Національність Украинец 9. Головне заняття сын х хозяина
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сын хозяина 11. Причина смерти не видомо
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) не
Прізвища, імена і батьк. заявителів | 1. Карпіта Григорьо 2. Яковлевич
Адреси заявит | 1 х Зарудний 2 Боярищенск.
Назви й №№ документів або постанови Суду Свидетельство о смерти выдано
Підписи заявителів
Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновецькім Виконком
м. Полтавської Округа Роменської Району Бобрицького
с/р. Красношівської міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

347 373 1924 р.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 111336 24

Запис про смерть № 37 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Листопада міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладкий Іван Хведорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Красношівка або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Листопада міс „ 6 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття син хлібороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібороба 11. Причина смерти від воспаления мозгов 12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Гладкий Хведір Адреси заявит 1 с/р Красношівка
2 Хведорович 2 Бобрицького р-ну
Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти
Свідки Громадяне: М. Платіяш О. Тютюрник
Підписи заявителів Федор Гладкій Зав. Загсом Ковбарь
Реєстратор Ковбарь

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

924

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському Виконком
с. Житавецкой Округа Гомельской Района Бобрицкого
села х Красниковки міста
1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

25

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III 337
за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „ 14 “ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові помершого (ої) Дворецький Кирило Демєнтієвич
Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років
Місце проживання помершого (ої) | округа Гомельска район Бобрицький с/с Зарудний
або місто — вулиця — будинок № —
Коли помер (ла): 1924 р. 13/XI міс „ — “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостъ
Національність українець 9. Головне заняття сини хлібопашця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) учень 11. Причина смерти упо-
тивсь
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів | 1 Калевич Гриць Адреси заявит. | 1 х. Зарудний, Боб-
2 Валковичъ 2 рицького району
Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчили гр.
Підписи заявителів Ів. Калевичъ, Зав. Загсом В. Демченко
Реєстратор Мойсеєнкъ.

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

925

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудненськом виконком
рад. Житомирської Округа Ємільчинської Району Бобрицького
села х Красноармейки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

26
У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № 111 334
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 39** за 1924 р.

1. Час складання запису: „14" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравець Василь Дмитрович 3. Стать чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ємільчинська район Бобрицький села Зарудний або міста вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 13/XI міс „—" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття син кібонашущ
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) учень 11. Причина смерти убо-
тивець
12. Чи не є записаний: мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Демченко Василь Адреси заявит. 1 х Зарудний Бобрицького
2 Ширшиловичь 2 когарентому
14. Дата і № документів або постанови Суду Виписка смерти Свидетельство гр.
Демчук Г. Потапова.
15. Підписи заявителів Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать".

926

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинівськім Виконком
Округа Таращанської Району Бобрицького
села х Красниовки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 — 27 Книга № III 339

Запис про смерть № 40. за 192 р.

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Ярошенко Марусія Денисовна
3. Стать померш. (ої) жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання померш. (ої) округа Таращанська район Бобрицький сел. х Зарудинці або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „ 14 “ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
8. Національність Українка 9. Головне заняття дочка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка 11. Причина смерти не відомо
12. Чи не є записаний: мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Ярошенко Онисько 2 Савчиловий Адреси заявит. 1 х Зарудинці Бобр. 2 рядового селянства
14. Назви й №№ документів або постанови Суду Свідоцтво смерти Савчилівської Ц.
15. Підписи заявителів Ярошенко Онисько, Савчилівський, Давид Бондаренко, що не вміє розписатись.
Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. — Тнп. „Артільпечать“.

927

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському виконком
губ. Житомирській Округа Роменському Району 5 Бригадного
села х Красниовки міста
1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 111
Запис про смерть № 41 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „21“ дня жовтня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Ремченко Параска Васильовна
ого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5/IX 1924 року
сце проживання | округа Роменська район 2 Бригадний с/с Зарудний
омершого (ої) | або місто вулиця будинок №
оли помер (ла): 1924 р. 20/XI „ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність українка. Головне заняття дочка господаря
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка господаря 11. Причина смерти не
відомо
12. Чи не є записаний:
„новонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
звища, імена і | 1 Демченко Василь Адреси | 1 х Зарудний, Бобрицького
атьк. заявителів | 2 Трохимовича заявит | 2 ко роботу
ви й №№ документів або постанови Суду Висність смерті сільради
ошеєв: М Платіонов М. Чуб.
писи | В Демченко Зав. Загсом
телів
Реєстратор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

928

347

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському Виконком
губ. Полтавської Округа Роменської Района Бобрицького
села х Красниківки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

341

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № III
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 42** за 1924 р.

Час складання запису: „25“ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові
го (ої) Безпалько Борис Осипович
полу Вдов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки.
проживання округа Роменська район Бобрицький сільс. Новицький
шого (ої) або місто вулиця будинок №
омер (ла): 1924 р. 25/IX міс „—“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
альність Украін. 9. Головне заняття син хлібопашця
ище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син хлібопашця 11. Причина смерти не
відомо
родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: ні
ізв. імена і заявителів 1. Безпалько Сільверій 2. Порфирович Адреси заявит. 1 х Новицький, Боб-
рицького району 2 рицького району
№№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчить гр.
Начальник М. Бакленко
С. Безпалько. Зав. Загсом Реєстратор М. Волощук.

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

929

347

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинівській Виконком
с. Полтавець Округа Роменської Району Бобрицького
ста х Герасимовки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № III
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 43.** за 1924 р.

1. Час складання запису: „26" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ршого (ої) Семик Настя Кисляковна
кого полу Листоч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
Місце проживання округа Роменської район Бобрицького село Чистий
омершого (ої) або місто — вулиця — будинок № —
оли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
ціональність Українка 9. Головне заняття — —
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти не
Мірома
12. Чи не є записаний:
ртьонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
звища, імена і батьк. заявителів 1 Стехно Семен Адреси заявит. 1 х. Чистий Бобрицького
2 Кузьмин 2 коло Романову
ви й №№ документів або постанови Суду дійсність смерти свідчить.
Ярмак Ів Вовк
писи телів Семен Стехно Зав. Загсом
Реєстратор

№ 30. Тнп. „Артільпечать".

930

347

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській Виконком
ст. Полтавській Округа Роменській Району Бобрицького
села х Герасимовки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № III 343 31
Запис про смерть № 44 за 192 4 р.

1. Час складання запису: „10" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
першого (ої) Хуторненко Олексько Васильович
жого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 р.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Зарудній
або місто вулиця будинок №
коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс 10 дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) вдовець
Національність українець 9. Головне заняття рибопромисловець
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти від
уревного тифу
твонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) 12. Чи не є записаний: ні
звища, імена і 1 Хуторненко Неофіта адреси 1 х Зарудній
тьк. заявителів 2 Васильєва заявит. 2 Бобрицького р-ну
ви й №№ документів або постанови Суду Виписка смерти свід-
писи мо творних Ц. Зав. Загсом
нителів Реєстратор

№ 30. Тип. „Артельпечать".

937

347

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновській Виконком
Губ. Полтавської Округа Роменської Району Бобрицького
села х Красниківки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

373
1924 р.
батькові
лівка

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 111 32 344

Запис про смерть № 45 за 1924 р.

1. Час складання запису: „14" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Качала Тетяна Михеївна
3. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
4. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Бобрицький с. Красниківка або місто вулиця будинок №
5. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс „13" дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) дитина
8. Національність українець 9. Головне заняття дочка хлібопашця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хлібопашця 11. Причина смерти не відомо
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померш." (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Качала Михейло Адреси заявит. 1 с. Красниківське
2 Радивонович 2 Бобрицького району
14. Назви й №№ документів або постанови Суду Дійсний смерти свідчимо
Підписи заявителів Качало Зав. Загсом Гладкий
Реєстратор Мкондарь.

№ 30. Тнп. „Артельпечать".

932

347

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській Виконком
с. Полтавської Округа Роменської Району Бобрицького
х. Гарасимівки міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

83

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № III 345
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 46** за 192 4 р.

1. Час складання запису: „ 17 “ дня грудня міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я. по-батькові
ершого (ої) Кривозуб Настя Миколаївна
ого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 16/II-2 роки
сце проживання округа Роменська район Бобрицького
мершого (ої) або місто — вулиця — будинок №
ли помер (ла): 192 4 р. грудня міс „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українк. 9. Головне заняття дочка хліборобщя
ановище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка-іждивенка 11. Причина смерти не
відомо 12. Чи не є записаний:
твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
звища, імена і по батьк. заявителів 1 Кривозуб Іван Адреси заявит. 1 х. Гарасимівка
2 Денисович 2 Бобрицького району
ери й №№ документів або постанови Суду Дійсність смерти свідчить гр.
Привідіон Апушенко
писи заявителів Іван Денисович Кривозуб за його неписьменністю розписався А Дворецький Зав. Загсом Ганусь
Реєстратор столяр

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

933

347 273

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновському Виконком
Губ. Полтавської Округа Гадяцької Району Бобрицького
Села х Красноволки міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Цей дробок на підставі акту складеного 28/XII-24 г. 54

У С. Р. Р. Установа ЗАГС № 6 Книга № III 346
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 47** за 1924 р.

1. Час складання запису: „28" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кащенко Марина Яковлевна
3. Стать померлого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 р.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс „30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність Українка 9. Головне заняття домашнє господарство
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 11. Причина смерти невідомо
12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
13. Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Кащенко Василь Адреси заявит. 1 м. Хмелів, Семиволоцької
2 Олександрович 2 сільр. Гарасимівської
14. Дані й №№ документів або постанови Суду Лікпункт смерти свідчить гр. Юрасов
Василь Руденко з неписьменного покрокові і Бессєдов Ол. Дворецький
15. Підписи заявителів В. Кащенко Стиценко Кривозуб Зав. Загсом Гаврик Реєстратор Лебедєв

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

Виписано чотирьох метрик з книги
1924 і цифрі в книгу записів
1925 рік

1925 року Січня 8
Завідуючий Відділом
Секретар

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

347

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудновській Округа Раменської Району Кобрицького
с. Полтавської х Красниківки міста
1924 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. 1	Ч. 1	Ч.	22 января

Рід вмершого чоловічий
Прізвище Гаращенко ім'я Александр по батькові Дмитрієвич
Вік 52 р. (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року января місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтавській повіт Раменській
Кобрицкій село, хутір Красниковка місто волость
Міліційний участок вулиця будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Раменскій
волость Кобрицкій село, хутір Красниковка місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українец
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец без законного брака

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

373
1924 г.
р.
батькові
писаний:
ний
ний

935

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)	Гераценко Федор Ки… тиевич х Гераценка Брикского района
13	Місце, де поховано	на кладбище х Гераценка
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпись особи,
яка зробила заяву Федора Гераценка

Підпись Службових осіб,
що зробили запис
Голова Зарудинского Уисп. Ком.
Сельсовета: Члены Исп. Ком.

348

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинском Виконком
Синицкая Округа Роменского Района за Брикского
х Зарудного Гисла міста
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч. 1	Ч.	Января 21

Рід вмершого Ясенчина
Призвище Гунак ім'я Гладкия по батькові Трофимовна
Вік 78 (час народження:) 1 року
Час смерти: 192 4 року Января місяця 25 дня
Місце смерти: губерня Полтавскай повіт Роменского волость
Брикского село, хутір Гисты місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавскай повіт Роменского
волость Брикского село, хутір Гисты місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Украинка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удова

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

№ 30. Тнп. „Артельпечать".

936

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від 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)	Ярмак Іван Корнієнко с. Чечелівка Бобринецького району
13	Місце, де поховано	Кладбище с. Чечелівка
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Іван Ярмак

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова Зарудянської сільради

Сільрада у. Уман

349

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Виконком с. Чечелівка Округа Ольшанської Району Бобринецького

1924 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч. 2.	Ч.	21 січня

Рід вмершого чоловік

Призвище Ярмак ім'я Семен по батькові Іванович

Вік 66р (час народження:) 1 ... року

Час смерти: 1924 року січня місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Катеринославської повіт Ольшанської волость Бобрицкій село, хутір Чечелівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Катеринославської повіт Ольшанської волость Бобрицкій село, хутір Чечелівка місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

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

Підпись особи, яка зробила заяву Ф. Мельник

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Батьк Загудяновської сель. ради Зубкі. Дашк-

350

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Загудяновском Виконком
Губ. Полтавской Округа Роменьком Района Бобрицком
Рада Загудяновска міста
в 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 4	ч.	ч. 2	9 Березня

Рід вмершого Жіночий
Призвище Сенк ім'я Одарка по батькові Сидорова
Вік 74 (час народження:) 1 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Березня місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Бобрицкого село, хутір Чечелит місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ
волость Бобрицкого село, хутір Чечелит місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удовец

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

938

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)	Мельник Федір Григорович
13	Місце, де поховано	[illegible]
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ф. Мельник

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова Зарудненської Сельрады: [illegible]

351

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудненські Виконком
губ. Полтавської Округа Болменської Района Кобринської
міста Зарудного міста

192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 5	Ч.	Ч. 3	2

Рід вмершого Жіночий
Призвище Сенык ім'я Марія по батькові Григорівна
Вік 70 (час народження:) 1 року місяца дня
Час смерти: 192 4 року Марта місяця 8 дня
Місце смерти: губерня Полтавської повіт Кр. Болменської волость
Кобрицького село, хутір Гнилий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Болменська
волость Кобрицького село, хутір Гнилий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

939

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

Підпись особи,
яка зробила заяву М. Сенин

Місце для печатки

Підпись Службових осіб,
що зробили запис

Голов. Зарудинський Канц-
сек. [illegible]

352

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській Виконком
с/р. Полтавської Округа Роменської Району Сосницкого
міста Зарудинь 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. 6	Ч. 3	Ч.	24 Березня

Рід вмершого Чоловік
Призвище Сенин ім'я Засим по батькові Степанович
Вік 50 (час народження:) 1 року
Час смерти: 192 7 року 24 Березня місяця дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость
село, хутір Чистій місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Сосницкая село, хутір Чистий місто
міліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

940

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)	Семін Прокопьо х. Чистий
13	Місце, де поховано	х. Чистий
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Семін

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова Зарудянської сель ради Ткач

353

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Виконком
с. Полтавська Округа Роменського Району Бобрицького
смт Зарудного міста

192 4 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 7.	ч. 4.	ч. —	3 Квітня

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Дячко ім'я Димитрій по батькові Григорьевич

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

Час смерти: 192 4 року Квітня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Бобрицька село, хутір Новицький місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський волость Бобрицька село, хутір Новицький місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Українець

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

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

№ 30. Тнп. „Артельпечать".

941

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старечість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син умершого- Никифорович Дяченко мешканець тогож повітку
13	Місце, де поховано	в хуторі Новицькому
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Ів. Дяченко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис
Горова Сельрада (очеук) Ющ
Секретарь (Літописець) Бо

354

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудніївській сельраді
м. Кобижської Округа Роменського Району Бобрицького
хутір Барутного — міста
192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 8.	Ч. 5.	Ч.	7 квітня.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Омельянтко ім'я Кузьма по батькові Антрійович
Вік 33 (час народження:) 1 року — місяця — дня
Час смерти: 1924 року Квітня місяця 7 дня
Місце смерти: губерня Кобижська повіт Роменський волость Бобрицька село, хутір Чистий місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ?
Постійне місце проживання вмершого: губерня Кобижська повіт Роменський
волость Бобрицька село, хутір Чистий місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодружений

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

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від катару шлунка
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	?
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зам. сел. Увен Ге... ровичъ куп. Чигир...
13	Місце, де поховано	вопт Чигірін на ...ровищ...
	Окремі примітки	?

Підпись особи,
яка зробила заяву Єлих Ив...

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Секретарь Семичъ Гончар...

Місце для печатки

355

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Заруб...вецькій Виконкомі
м. Полтавської Округа Роменського Району Бобрик...
Зарудня міста
192 4 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 9

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9	Ч.	Ч. 4	10 квітня 1924

Рід вмершого Зліночий
Призвище Лисина ім'я Лукера по батькові Панделеймон.
Вік 80 (час народження:) 1 — року місяца дня
Час смерти: 192 4 року квітня місяця 10 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ. волость
Бобрицька село, хутір Бобрик місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменський
волость Бобрицька село, хутір Бобрик місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдовий

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від сифілісу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Зам. Пашина Якова Яковича, вулиця вул. Красноармейська.
13	Місце, де поховано	на вул. Кладовищу по кварт.
	Окремі примітки	—

Підпись особи, яка зробила заяву Зам. Пашина

Підпись Службових осіб, що зробили запис Секретарь Зарудинської Сельрады (Бондарь)

Місце для печатки

356

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській Сельраді
губ. Полтавської Округа Роменської Района Бобрицького
волость Зарудинській міста —
1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч. —	Ч. 5	5/I-1924 р.

Рід вмершого Українець
Призвище Дворенко ім'я Онисей по батькові Іванівна
Вік (час народження:) 1880 року — місяця — дня
Час смерти: 1924 року Січня місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський
Бобрицька волость, ~~село~~, хутір Зарудинській місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Бобрицька ~~село~~, хутір Зарудинській місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) удовець

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

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

944

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	болѣла ?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)	Халєєв Гавриловъ Фѣдоренко х. Зарудний Бобрикового р-ну Ром. окр. на Полтавщинѣ.
13	Місце, де поховано	х. Зарудний кварт. Кладовищ
	Окремі примітки	—

Підпись особи, яка зробила заяву Фѣдоренко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Голова Зарудницької сельрады ? Секр.

357

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудницкой сельраде Голтавской Округа Ромненской Района Бобрикового

192 4 рік Книга Ч: I міста По Підзагсу Ч: —

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11.	Ч. 6	Ч. —	5/I-1924

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Галіота ім'я Михайло по батькові Іванович

Вік (час народження:) 122 року умэрлый місяця 14 дня

Час смерти: 1924 року Січень місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавщ повіт Ромненск волость Бобрикин село, хутір Зарудним місто —

Лікарський участок — вулиця — будинок Ч —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромненск волость Бобрикин село, хутір Зарудним місто —

Лікарський участок — вулиця — будинок Ч —

Національність Українец

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

945

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Болізнь мозгу від вспалення мозкі.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гатіята Іван Іванович с. Зарудн. Бобрицького району Ромен. окр. на Полтавщині
13	Місце, де поховано	1. Зарудньої нар. кладб.
	Окремі примітки	—

Підпись особи, яка зробила заяву Гатіята

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

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

358

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудньовській Сільраді
м. Полтавської Округа Роменського Района Бобрицького
Сільр. Зарудного міста
192 4 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 12

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч. —	Ч. 6	6 травня 1924 р.

Рід вмершого жіночий
Призвище Гарасценко ім'я Гарасена по батькові Васильовна
Вік 12 р. (час народження:) 1 ... року ... місяця ... дня
Час смерти: 192 4 року Травня місяця 5 дня
Місце смерти: губерня Полтавская повіт Роменський волость Бобрицька село, хутір Герасимівка місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський
волость Бобрицька село, хутір Герасимівка місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч.
Національність українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) дівчина
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл., господар, службовець, робітн.) домашнє хозяйство.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

946

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від воспаления 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)	Зарудянин хут. Гарасимівки Бобрицького району Корнієнком Павлом Мусієвичем
13	Місце, де поховано	в хут. Гарасимівці на кладовищі
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву Г. Костяненко

Підпись Службових осіб,
що зробили запис
секретарь Зарудневской
сельсов (літографія/мбр)

Місце для печатки

359 — 373 — 1924 р.

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудневском сельсовете
с. Лозравська Округа Роменського Района Бобрицького
хут. Зарудного міста

192 4 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 13

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13	Ч. 7	Ч. —	15 травня 1924 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Зарудний ім'я Микола по батькові Володимирович
Вік — (час народження:) 1902 року місяця дня
Час смерти: 1924 року Травня місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Лозравська повіт Роменський волость Бобрицька село, хутір Зарудний місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Лозравська повіт Роменський
волость Бобрицька село, хутір Зарудний місто —
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Чоловічий

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

941

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	вмер від туберкульозу
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Громад. Зарудній Володимир Миколаєвич нуп Зарудній Бобринського району
13	Місце, де поховано	в хуті Зарудньому
	Окремі примітки	Свідки: А. Жеребцов, Авраменко

Підпись особи,
яка зробила заяву .....
Підпись Службових осіб,
що зробили запис Голова Секретар

Місце для печатки

Надсилається до Статистичного Управління 1 30

Центральне Статистичне Управління

Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудній в. Виконкомі
Губернії Округа Рамен. Району Бабр.
Терасимовські міста .....
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

СТАТИСТИЧНА КАРТКА ПРО ВМЕРШОГО

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 1	Ч.	22/I 1924 р.

Прізвище Гнилічій ім'я Олександр по батькові Дмитр.
Вік (час народження:) 1 року місяця дня
Помер: 1924 року січня місяця 22 дня
Губернія Полт. повіт Рамен. волость
Район село, хутір Терасимівка місто
Номер участок вулиця будинок Ч
Де вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рам
Район Бабр. село, хутір Терасимівка місто
Номер участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) нежонатий

Чим займався (фах, ремесло; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № III – 373 / 1924 р.
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Зроки
ческичка
нок №
(ої) відець
рті від
и не є записаний:
ческичка
цького району
свідчили гро
ерщину.

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)	Гарасименко Федір
13	Місце, де поховано	На кладовищі х. Тера
	Окремі примітки	

Картку складено: 192 року ... місяця

Голинка с.р. /нидн/

2 361

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Р. Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудинському сільському
Губерн. Округа Рам. Района Бабр.
Місто Чигрин міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 2

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
2	Ч.	Ч. 1	25/I 1924 р.

Стать померлого жіночий
Прізвище Гулак ім'я Явдоха по батькові Назарівна
Вік (час народження:) 1 року місяців дня
Померла: 192 4 року Січня місяця 25 дня
Місце смерті: губернія Полт. повіт Рам. волость
село, хутір Чигрин місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рам
Губ. село, хутір Чигрин місто
Міський участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Родинний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) Вдова
Професія (фах, заняття: становище: господарь, службовець, робітн.) дом. госпід.
Місце народження (губернія, повіт, волость, село, місто) Полтавська губ. Рамський повіт Зарудинська волость с. Чигрин
Громадянство
Національність
Родинний стан
Професія

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № III – 273 / 1924 р. 274
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
Зроки
Мелешківка
нок №
(ої) відець
ець від
рти
не є записаний:

Мелешківка
нського району
свідчить гро

ний ний

вартир.

вартв

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

Підпись особи, яка зробила заяву Ів. Ярмак

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Гальчук с.р. / нрзб /

362

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Актів Громадянського Стану при Зарудинській Сільраді Виконкомі
Полт. Округа Рам. Района Кобр.
Чистий міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
3	ч. 2	ч.	21/I 1924 р.

Чоловічий
Ярмак ім'я Тимп по батькові Іванов
(час народження:) 1 року місяця дня
1924 року Січня місяця 30 дня
губерня Полт. повіт Рам. волость
р. село, хутір Чистий місто
участок вулиця будинок Ч
померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам.
Кобр. село, хутір Чистий місто
участок вулиця будинок Ч
ість Українець
стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) нежонатий
(фах, заняття, становище, господарство, робітн.) хлібороб
(де працював, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № III – 373 / 1924 р. 74
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
Зропи
нок №
(ої) відець
ль від
рти
и не є записаний:
ачилівка
ицького району
свідчити гро
ний
ний
ерешату.
арь

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

Підпись особи, яка зробила заяву Хв. Мельн

Підпись Службових осіб, що зробили запис Гамава с.р. І-ший

Місце для печатки

4 363

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Актів Громадянського Стану при Вакуєвському Виконкомі
Округа Рамен. Района Кобр.
Вакуєвці міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 2	Ч. 2	9/III 1924 р.

Жіночий
Мельник ім'я Маруся по батькові Савич.
(час народження:) 1 року місяця дня
1924 року Березня місяця 8 дня
губерня Полт. повіт Рам. волость
село, хутір Чигрий місто
участок вулиця будинок Ч
померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам.
Кобр. село, хутір Чигрий місто
участок вулиця будинок Ч
Українка
стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) Удова

(фах, місце проживання: станова, господарська: господарь, службовець, робітн.) дом. хозяйка

(місце проживання: господарь, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № III – 373 1924 р.
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Зроки
Мельника
(ої) вдівець
рти від
и не є записаний:
Мельника
цького району
свідчили гро
ерщину.

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

Підпись особи, яка зробила заяву Хв. Мельник

Підпись Службових осіб, що зробили запис Голяка с.р. Ч. Чис

Місце для печатки

5 364

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудинв. Виконкомі

Округа Рам. Району Бобр.

Зарудин. міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 2	ч. 3	

Жіночий

Єлик ім'я Марья по батькові Гринівна

(час народження:) 1 року місяца дня

ст. 192 4 року Вересня місяця 8 дня

ть губерня Полт. повіт Рам волость

р село, хутір Чисрий місто

участок вулиця будинок Ч

мерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ісце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам

Бобр. село, хутір Чисрий місто

й участок вулиця будинок Ч

ність Українка

н стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, удова, розведена) Заміжня.

ться (фах, посада; становище: господар, службовець, робітн.) дом. госпід.

ким і коли виписан, господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № III – 373 / 1924 р.

ва 192 4 р.

ім'я. по-батькові

Зроки

нок № (ої) вдівець

ерти від

и не є записаний:

ська

ського району

свідчити гр-ець

ний

ний

ерший.

ард

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Сенік Михайло Захарович
13	Місце, де поховано	х. Чигрин
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву М. Сенік

Підпись Службових осіб, що зробили запис Гальчук

6365

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Золотнів. Виконкомі

Губ. Округа Рам Района Кобр

м. Золотнів міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 3	ч 3	24/III 1924 р.

Чоловічий

Ім'я Сенік ім'я Зиновій по батькові Степан

Час народження:) 1 року місяця дня

1924 року березня місяця 24 дня

Губерня Полт. повіт Рам. волость

м., село, хутір Чигрин місто

Участок вулиця будинок Ч

Померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам.

Кобр. село, хутір Чигрин місто

Участок вулиця будинок Ч

Національність Українка

Стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Нежонатий

Заняття (фах, посада, становище, господарство, службовець, робітн.) Хлібароб

Місце праці (фабрика, промисел, господарство, службовець, робітн.)

№ 30. Тнп. „Артельпечать".

...га № III – 273 / 1924 р.

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зроки

...ческа

нок №

(ої) вдівець

...ть від

...ерти

...и не є записаний:

...ческа

...цького району

свідчить гро...ець

...ний

...ний

...ерший.

...арь

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)	Сеник Михайло Якимович
13	Місце, де поховано	х. Чистий
	Окремі примітки	

Підпись особи,
яка зробила заяву М. Сеник

Підпись Службових осіб,
що зробили запис Галайда С. Р. / нечит.

766

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудинській Сар. Виконкомі
Округа Рам. Района Бобр.
Зарудинська міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Померлого (ім'я, по батькові, прізвище)	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 4	Ч. 3	3/V 1924 р.

Голобій Василь Никифорович Гончаренко
ім'я по батькові
(час народження:) 1 року місяця дня
1924 року Квітня місяця 2 дня
губернія Полт. повіт Рам. волость
с. село, хутір Новицьке місто
участок вулиця будинок Ч
померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рам.
губ. с. село, хутір Новицьке місто
участок вулиця
Національність Українець будинок Ч
Стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Жонатий

Професія (фах, заняття, становище: в крамарі, господарь, службовець, робітн.)	Хлібороб
Місце проживання (в крамарі, господарь, службовець, робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Книга № III – 373 за 1924 р.

ім'я. по-батькові
1
Зроки
Гончаренко
нок № відівець
(ої)
ль
рти від
и не є записаний:

Гончаренка
нського району
свідчити грошей

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від сил старості
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	2
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	син умерш. Ник[illegible]. Ділченко
13	Місце, де поховано	Вихут. новицьк[illegible]
	Окремі примітки	7

Підпись особи, яка зробила заяву Ділченко

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Галаєвський С.Р. /підпись/

Секретар /підпись/

8 367

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

сів Актів Громадянського Стану при Зарудн. с/р Єдиному

Округа Рам. Района Гад.

міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 5	ч. 8	7/V 1924 р

Чоловічій

Ім'я, по батькові Кузьма батькові Мир

(час народження:) 1 рік року місяця дня

ть 192 4 року Квітня місяця 7 дня

ть губерня Полтав. повіт Рам. волость

р. село, хутір Чистий місто

участок вулиця будинок Ч

мерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ісце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам

р. село, хутір Чистий місто

участок вулиця будинок Ч

ість Українец

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

тання (ф.ж., ітання, станомість: господарь робіти.) Хлібороб

Місце й прописки, (господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

ига № III – 273/924 г. 2-42

за 192 4 р.

ім я. по-батькові

Вроди

Мелитівка

нок № відсутнь

(ої) відсутнь

ець від

ерти

и не є записаний:

Мелитівка

цького району

свідчить грубень

ний

ний

ерипату.

зарь

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від кайдуш
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який вилав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Z
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Семик Іван Ма… хутт. Чечуй
13	Місце, де поховано	в хутт. Чечуй
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву Семик Ів…

Підпись Службових осіб, що зробили запис секретарь с.р. І. …

368

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Акт Актів Громадянського Стану при Заруди. Свидникомі
Округа Рам. Района Бибр.
Заруди. міста
Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 9

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

По черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 5	ч. 4	10/V 1924 р.

Жіночий
Прізвище Яцина ім'я Явдоха по батькові Кап.
(час народження:) І. року місяця дня
192 4 року квітня місяця 10 дня
губерня Полт. повіт Рам. волость
р. село, хутір Брагінські місто
участок вулиця будинок Ч
мерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам.
Бибр. село, хутір Брагінські місто
участок вулиця будинок Ч
Національність Українка
Стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, розведена) Удова
Професія (фах, посада, становище, господарство, службовець, робітн.) дом. госпід.
Місце праці і промисел, господарство, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

…ига № III – 373 / 1924 г. 2 42
за 192 4 р.
ім'я, по-батькові
Зроки
…ическое
нок №
(ої) вдівець
…ець
ерти від
и не є записаний:
…ическое
…ицького району
свідчить гр…ець
ерший.
…арь

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

Підпись особи, яка зробила заяву Як Пиш

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар с.р. /

Місце для печатки

Ар 369

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудн. Виконкомі

Округа Рам. Района Бабк.

Зарудн. міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Через	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 5	ч. 5	5/V 192 4 р

Жіночій Анастасія Онисов батькові 16 янв.

(час народження:) 1880 року місяця дня

ти: 192 4 року Квітня місяця 5 дня

ця: губерня Полт. повіт Рам волость

р. ~~село~~, хутір Зарудня місто

участок вулиця будинок Ч

мерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

сце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам

тир. ~~село~~, хутір Зарудня місто

участок вулиця будинок Ч

ість Українка

стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ружа, розведена) Заміжня

ться (фах, посада, становище в промислі, господарстві, службовець, робітн.) Дом. госпож.

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Ига № III – 273 / 1924 г.

за 192 4 р.

ім я, по-батькові

Зроки

ческое

нок №

(ої) вдівець

ерти від

и не є записаний:

ческовка

цького району

свідчить гр-ець

ний

ераган.

ард

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

Підпись особи, яка зробила заяву Г. Дворецкий

Підпись Службових осіб, що зробили запис Галина с.р. / тичк

Місце для печатки

10 370

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Виконкомі Зарудинськ. Округа Рам. Района Кобр.

Зарудин міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

№ черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	ч. 6	ч. 5	5/V 1924 р.

Чоловічий

Гаврило ім'я Михайлов по батькові Іванов.

(час народження:) 1 22 року жовтня місяця 14 дня

192 4 року квітня місяця 5 дня

губерня Полт. повіт Рам. волость

р. село, хутір Зарудин. місто

частоток вулиця будинок Ч

ерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рам.

Кобр. р. село, хутір Зарудин місто

частоток вулиця будинок Ч

ість Українець

стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Не жонатий

Чітці

(фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

Книга № III – 1924 р. 373

за 192 4 р.

ім'я. по-батькові

Зарони

Михайлов

нок № 12

(ої) відець

ець

ерти від

и не є записаний:

асилівка

ицького району

свідчить гр-ець

ний

ний

ерайону.

ерть

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

Підпись особи, яка зробила заяву Пантаїха

Підпись Службових осіб, що зробили запис Гапєєва С.Р. / підпись /

Місце для печатки

12 371

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Загуздянськ. Виконкомі

Губ. Округа Рам. Района Тягор.

Загуздянськ. міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

По черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 6	Ч. 6	6/V 1924 р.

Жіночій

Гарасименко ім'я Параска батькові Васильєвна

(час народження:) 1 року місяця — дня

192 4 року Тухлія місяця 5 дня

губернія Полт. повіт Рам. волость

м. село, хутір Тарасівська

частокол вулиця будинок Ч

смерпа в лікарні, то зазначити адресу лікарні

місце проживання вмершого: губернія Полт. повіт Рам.

Тягор. село, хутір Тарасівська місто

частокол вулиця будинок Ч

Національність Українка

Стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, розведена) дівчина

Рід праці (фах, ремесло, посада; становище в прислузі; господарство, службовець, робітн.) дом. робітн.

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

ага № III — 373 — 1924 р. 12

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Зроки

василівка

нок № вдівець

(ої) вдівець

ерти від

и не є записаний:

василівка

нського району

свідчити громадянин

перевірити.

ний

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

Підпись особи, яка зробила заяву Т. Кострубський

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Секретар [illegible]

13372

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Актів Громадянського Стану при Зарудинській Виконкомі

Округа Рад. Района Тар.

Рудн. міста

Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

ВИПИС ПРО СМЕРТЬ

Черг	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
	Ч. 7	Ч. 6	15/V 1924 р.

Чоловічій

Зарудний ім'я Микола по батькові Володимір р.

час народження:) 1902 року місяця дня

1924 року Травня місяця 15 дня

губерня Чол. повіт Рад. волость

село, хутір Зарудинці місто

частоК вулиця будинок Ч

ерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

проживання вмершого: губерня Полт. повіт Рад.

Тар. село, хутір Зарудинці

частоК вулиця будинок Ч

ть Українець

вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, розведена) Холостий

Хлібароб

(фах, ремесло, посада; становище в прописці; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тнп. „Артельпечать".

ига № III – 373 1924 р.

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Вроцки

Костянтинівська

нок №

дої) вдівець

ерти від

и не є записаний:

Тарасівка

ицького району

свідчити гр. ець

ний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Умер від туберк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	гр. х. Загудний В Миколаєвич
13	Місце, де поховано	в х. Загудному
	Окремі примітки	Свідки: 1 гр 2

Підпись особи, яка зробила заяву .....

Підпись Службових осіб, що зробили запис Галаєва С.Р. /підпись/
Секретарь /підпись/

Місце для печатки

1925 рік

У С.Р.Р.
ний КОМІСАРІЯТ
ТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III – 1925 р.

Запис про смерть № 48 1.

за 192 5 р.

Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Пр'звище, ім'я, по-батькові (ої) Кривобуб Кіндрат Семьонович

Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 роки

Місце проживання (ого) (ої) округа Ромненська район Бобринський с/р Гарасимівська або місто ——— вулиця ——— будинок №

Помер (ла): 1925 р. Січня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець

Національність Українець 9. Головне заняття Хлібопашество

Останнє місце в промисді (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти від

Старості 12. Чи не є записаний:

„Померш.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізв. імена і по-батькові заявителів 1 Кривобуб Семен Адреси заявит. 1 х. Гарасимівка
2 Семенович 2 Бобринського району

Назва документів або постанови Суду Від'єднано смерти свідчить гр. Ткаченко А. Пумбідіон

Підпис Старости Кривобуб Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Прізв. ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя х. Гарасимівка, Бобринського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

961

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Умер від туберк
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	гр. с. Задудний В Миколаєвич
13	Місце, де поховано	в с. Задудному
	Окремі примітки	Свідки: 1 гибнін 2

Підпись особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпись Службових осіб, що зробили запис

Галаєв С.Р. /підпись/
секретарь /підпись/

1925 рік

У С.Р.Р.
ний КОМІСАРІЯТ
ВНІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6

Книга № III – 373

Запис про смерть № 48

за 1925 р.

Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Пр'звище, ім'я, по-батькові (ої) Кривобуб Кіндрат Демьянович
3. Стать чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 63 роки
Місце проживання (ого (ої) округа Роменська район Бобрицький с/р Гарасемівська або місто вулиця будинок №
Помер (ла): 1925 р. Січня міс „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівець
Національність Українець 9. Головне заняття либо пасесить
Останнє місце в промисді (робіт., служб., хазяїн) чеуаін 11. Причина смерти від дегрітіу
Чи не є записаний „народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по-батькові заявителів 1 Кривобуб Сисеен 2 Данилович Адреси заявит. 1 х. Гарасемівка 2 Бобрицького району
Назва і №№ документів або постанови Суду Відсутність смерти свідчить гр. Кривобуб Н. Пантелеймон А Прокопіон Стипанч Кузьмич

Зав. Загсом
Реєстратор

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
Адреса заявителя х. Гарасемівка, Бобрицького району.
Назва й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зерногрицькій сільраді (виконк.) Книга № 1 374
Бобринського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 81. (загальний)

№ 01. за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кривонос Кіндрат Демьянович
Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 68 років
3. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобринський село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобринський село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удівець
Національність українець 10. Головне заняття хліборобництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для літей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від старості і тиф. гарячки 13. Чи не є записаний
второнародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя
реса заявителя х. Гарасимівка, Бобрицькопертого.
ви й №№ документів
бливі уваги
пис
пителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

Підпись особи,
яка зробила заяву
Підпись Службових осіб,
що зробили запис
Голяка С.Р.
Секретарь

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № 1 375
Бобринського району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 09

№ 01 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 4 " дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Копиниць Євдокія Васильовна
3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23 роки
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобринський село Зарудинська або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобринський село Зарудинська або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. 3 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Непрацюючий (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зарудинський Борис Ілліч
Адреса заявителя Зарудинська
Назви й №№ документів Свідоцтво смерті свідчити Б Патьонтя
Особливі уваги Татарку
Відтис печатки
Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № Г 374
Бобрицькому району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 2

376

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 1
Запис про смерть № 3 за 1925 р.

1. Час складання запису: „12" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сінєхно Григорій Кирилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький село х. Чистий або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „11." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність українець. Головне заняття син кібочника
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) син кібочника 11. Причина смерти від тіфу сипняку 12. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Сінєхно Кирило Адреси заявит. 1 х. Чистий
2 Кирилич 2 Бобрицького р-
Назви й №№ документів або постанови Суду Дубенської смерти свідоцтво
Підписи заявителів К. Сінєхно
Зав. Загсом
Реєстратор Мотовар
Зі Сом
Реєстратор Мотовар

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № I 377

Бобрицького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сиренко Григорій Кирилович

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

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький сел. Чистий або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобрицький сел. Чистий або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її — —

Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холость

Національність Українець. 10. Головне заняття Кінотехнік

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

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

12. Причина смерти від тіфу сипняку 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Бобрицькій сільраді (виконк.) Книга № I

379

378

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № I

Запис про смерть № 4.

за 1925 р.

Час складання запису: „16“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Манценко Ірина Григорівна 3. Стать померлого (ої) жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки 5. Місце проживання померлого (ої) округа Бахмацька район Бобрицький або місто ——— вулиця ——— будинок № ——— 6. Коли видано свідоцтво про смерть (ла): 1925 р. Січня міс „15“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) заміжня 8. Національність Українка. 9. Головне заняття Небочанка 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерти Відчер-га по тіфу 12. Чи не є записаний: „безвісно пропадш.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) Ні

13. Прізвища, імена і по-батькові заявителів: 1 Карпенко Євдокія Ів. Адреси заявит. 1 Червоноармійська 2 Бобрицький сільвик Т. М. Сидір заявит. 2 Бобрицький сільвик

14. №№ документів або постанови Суду Дійсній смерти свід. чч. 1 і 2 Бобр. с/р.

Зав. Загсом Гайдук Т. Калмик

Реєстратор

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. — Тип. „Артільпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загребелецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Шепетівського району Ровен. округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 3 4

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 16 “ дня січня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мищенко Ганна Григорівна
3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3 м р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Ровенська район Бобрицький село Гараєвщина або місто — вулиця — будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Ровенська район Бобрицький село Гараєвщина або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 192 5 р. січня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10)
11. Причина смерти від черевного тифу
12. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.
13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
14. Адреса заявителя
15. Назви й №№ документів
16. Особливі уваги
17. Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

Установа ЗАГС № 6 Книга № 411.

У. С. Р. Р.
ЦЕНТРАЛЬНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 25.

за 1925 р. 380

Час складання запису: „25“ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові (ої) Хуторненко Іван Омелькович

Стать (пола) 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21р. (1903 р.)

Місце проживання померлого (ої) | округа Ромен. район Бобрик. село Зарудня.
або місто вулиця будинок №

Національність (ої) померл. (ла): 1925 р. січня міс „24“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Неодружений

Останнє місце 9. Головне заняття Хлібороб-наймит

роботи в промислі (робіт., служб., хазяїн) 10. Посада 11. Причина смерти

Крупозний тіф

12. Чи не є записаний:

„народж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявителів | 1 Хуторненко Адреси заявит. | 1 с. Зарудня Бобр.
2 Федорчук Василь | 2 Район Ром. окр.

Дата і № № документів або постанови Суду дійсність смерти свідчили

Колегія ІІІ. Гарелика.

Зав. Загсом Гамарь

Реєстратор Лахмідарь

Прізвища і імена свідків | П. Хуторненко

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Лахмідарь

Реєстратор Лахмідарь.

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

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ — ЗАГС при Зарудницькій сільраді (виконк.) Бобрицького району Ромен. округи

Книга № I за 192 5 р.

381

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Купченко Іван Олексійович

Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 21 р. (1903 р.)

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобрицький село Зарудний або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобрицький село Зарудний або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) парубок.

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобництво (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

12. Причина смерти Черевний тиф — 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мухамарб

Реєстратор Мухамар.

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Бобрицького

У. С. Р. Р.
ДНІЙ КОМІСАРІЯТ
УТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 6 Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 6

Час складання запису: „27" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ого (ої) Сенюк Ольга Прокопівна
го полу дівчинка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
е проживання | округа Вінницька район Бобрицький село Чечелівка
ршого (ої) | або місто ——— вулиця ——— будинок №
и помер (ла): 1925 р. січня міс „27" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
ціональність українка. 9. Головне заняття дочка хлібороба
ловище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дочка хлібороба 11. Причина смерти від сухот
12. Чи не є записаний:
народж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
ища, імена і | 1 Сенюк Прокопій Ів. Адреси | 1 у Чечелівці, Бобрицького
м. заявителів | 2 Уровіч заявит. | 2 того району
и №№ документів або постанови Суду Лікарське свідоцтво про смерть видане
Вінницьким Окрздравом 27 січня 1925 р.
ися | Михайло Сенюк Зав. Загсом
телів Реєстратор
пис
телів Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Бобрицького району Роменського округи Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 4 (загальний) 383

№ 3 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенчик Ольга Прокоповна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький село Чепелівка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобрицький село Чепелівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

8. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

11. Причина смерти від сухот (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Чи „своєнародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

13. Чи не є записаний раніше, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Документи й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинці сільраді (виконк.) Книга № 1 384

Бобринецькому району Рашівської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ніколенко Парасска Тимофіївна

3. Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Рашівська район Бобринецький село Зарудинці або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Рашівська район Бобринецький село Зарудинці або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують).

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

Причина смерти від старечості (для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10).

13. Чи не є записаний „вірвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенчик Терешко Семенович

Місце заявителя Зарудинці, Бобринецького району

Назви й №№ документів Довідка про смерть видана Зарудинською сільрадою

Особливі уваги Михайло Кобзаренко

Підпис заявителя Сенчик Терешко Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Чим займається (фах, „ремесло“, посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

2. 385

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарічнянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Бобрицькою району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 672. 8 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Липого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дригус Іван Семенович
3. Якого полу чол. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7/III-24 року
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобрицький село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —
Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобрицький село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Коли помер (ла): 1925 р. Липого міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дригус Ярмола Онопрієвич
Адреса заявителя х. Гарасимівка, Бобрицького району
Назви й №№ документів військовий смертний свідоцтво: Гладкий
Особливі уваги —
Запис Ярмолай Дригус Зав. ЗАГС'ом

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Бобринецького району Роменської округи

Книга № 1 за 1926 р.

3

386

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 37/3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Лютого міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калевич Оксана Якимівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Бобринецький село Зарудня або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Бобринецький село Зарудня або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1926 р. Лютого міс. „ 10 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей малолітніх од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується)

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

Причина смерти від старості

13. Чи не є записаний вірнонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Калевич Григорій Кіндратович

Адреса заявителя х. Зарудні Бобринецького району Роменської окр.

Назви й №№ документів Дійсне свідоцтво про смерть видане Зарудньою сільрадою

Особливої уваги нічим.

Підпис заявителя Григорій Калевич

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Борщівського району Тернопільської округи

Книга № 1 387

за 1925 р.

10.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 46 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гнідарь Варка Васильовна

3. Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 57 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Тернопільська район Борщівський, село Гарасимівка вулиця будинок №

або місто

6. Місце де помер (ла): округа Тернопільська район Борщівський, село Гарасимівка вулиця будинок №

або місто —

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удівець

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

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

12. Причина смерти Відсутня (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний померший(а) „невстановленим" або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гнідарь Олександр Олександрович

Адреса заявителя житт Гарасимівка, Борщівського району

Назви й №№ документів лікарняний паперовий свідчить громадянське

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артільпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Бобрицького району Ромен. округи

Книга № І 338

за 1925 р.

Запис про смерть № 11

№ 05 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Берез. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тимченко Федір Іванович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 травня 1924 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобрицький село Великий
або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобрицький село Великий
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Берез. міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тимченко Василь Данилович

Адреса заявителя х. Великий, Бобрицького району

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті свідчить: Г. Малий

Особливі увагиМ. Бондаренко.

Підпис заявителя Тимченко Василь

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де працює (фах, посада, місце, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинець сільраді (виконк.) Бобрицького району Роменської округи

Книга № I 389

за 1925 р.

Запис про смерть № 12

№ 06 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 7 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вовк Гнат Дем'янович

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

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобрицький село Чепіли або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобрицький село Чепіли або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують)

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

Причина смерти від воспаления мозгов 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недашко Андрій Прокопович

Адреса заявителя с. Чепіли, Бобрицького району

Назви й №№ документів Дійсне про смерть свідчить громадянин Мазан

Підпис заявителя Андрей Недашко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барутянській сільраді (виконк.) Бобринецького району Рамен. округи

Книга № I 390 за 1925 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Арешенко Сергій Дмитрович 3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27/II-1925 року 5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Полтавська район Бобринецький або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Полтавська район Бобринецький або місто — вулиця Заруднього будинок № — як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Вдовець

Національність, українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Син хліборобів

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

Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний ...ертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...овище, ім'я і по-батькові заявителя Арешенко Дмитро Никифоров

...реса заявителя х. Зарудний, Бобринецького району

...ви й №№ документів Виписка з книги реєстрації смертей Барутянської сільради

...обливі уваги х. Вапнях

...пис ...ителя Дмитрій Арешенко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Мітіна

...ним займається (фах. ...ресам, посада; станови...ще в промисл; господ...ар, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудницькій сільраді (виконк.) Бобрицького району Ромен округи

Книга № I 391

за 1925 р.

Запис про смерть № 13

№ 7 за лічбою чоловіків (загальний) № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бігуненко Наталія Степанівна 3. Якого полу Женск. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/II-1925р. 5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Бобрицький село Зарудний або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Бобрицький село Зарудний або місто вулиця будинок № як щодо лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

Національність Українка 9. Головне заняття господарство (для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх утримується)

Становище в пропислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Школяр

Причина смерти від скарлатини 13. Чи не є записаний (а) мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бігуненко Семен Григорович

Адреса заявителя с. Зарудний Бобрицького району

Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Свідоцтво про народження

Особливі увагиДня: Акт зап. т. Ткаченко Ф. видано Ромен. повітовим

Підпис заявителя с Близнюків Зав. ЗАГС'ом М. Кашкін

Реєстратор Іванова

Ким займається (фах, „ремесло", посада; становище в прописці; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Варварівській сільраді (виконк.) Книга № 1

Бобринецького району Рамен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 15

№ 7 за лічбою чоловіків № 8. за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 18 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гундар Аркадій Максимович

3. Якого полу чолов 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 місяців

5а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Перекопівський село х. Вемецький

або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Перекопівський село х. Вемецький

або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост

Національність українець 9. Головне заняття син хлібороба

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

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

Причина смерти від воспаління

12. Чи не є померший „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

13. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гундар Максим Аронович

Адреса заявителя х. Вемецький, Перекопівського району

Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі уваги

Підпис заявителя М. Гундар.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де і ким займається (фах, „ремесло“, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Переяславського району Гоменської округи

Книга № I 393 за 1925 р.

Запис про смерть № 16

№ 8 за лічбою чоловіків (загальний) № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гурдарь Параска Андріановна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

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

5. Місце проживання помершого (ої): округа Гоменська район Переяславський Вендевський або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Гоменська район Переяславський Вендевський або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність українська 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гурдарь Максим

Адреса заявителя с. Вендицкий, Переяславського району

Назви й №№ документів, що лягли в основу запису Виписки смерти свідчили громадяне

Особливі уваги м. Гурдар.

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарічнянській сільраді (виконк.) Книга № 1 394
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пилипа Євдоха Іванівна
Якого полу Жіночого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1925 р. 24/II
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць 24/II народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Полтавської район Бобрицького вул. братська
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівський с. Братський
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. „17" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
Національність Українка 10. Головне заняття дочка Хлібопашця.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний чл. Сім'ї
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
Причина смерти Воспаленіе легких 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Пилипий Петро Васильович
Адреса заявителя Хут. Братський Бобрицького району
Назви й №№ документів, Вісність смерти свідчим громадя
Особливі уваги
Підпис заявителя Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Ким займається (фах, посада; становище в промисл; господ. службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Перекопівського району Роменської округи

Книга № I 395 за 1925 р.

Запис про смерть № 18

№ 8 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „25" дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильєва Акилина Григорьевна 3. Якого полу жінч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 31 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівський село Єрасимівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівський село Єрасимівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) розведена

Національність Українка 10. Головне заняття кібобогатенькими (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримують ся).

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

Причина смерти від венерічної хвороби (для літей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний ...ертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...вище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарь Савва Семенович

...реса заявителя х. Єрасимівка, Перекопівського району

...зки й №№ документів Відомість смерті свідчить гром: Акилини Ком

...бливі уваги

...дпис ...зителя с. Бондаря Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор Шкляр

...ни займається (фах, ...весь, посада; ...ставище в промислі; госпо... ...ць, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Переконівського району Роменськ. округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 19

№ 8 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „5" дня. квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбаль Марія Петровна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 34 роки

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Переконівський с/р село Черемшинка або місто вулиця будинок №

7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Переконівський с/р х Черемшинка або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „4" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) господарство

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

Причина смерти від старості (для дітей пол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний ...ровонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...звище, ім'я і по-батькові заявителя Горбаль Феодосій Гаврилович

...реса заявителя с. Черемшинка Переконівського району

...ви й №№ документів Дійсній смерти свідчить зроблено

...бливі уваги Фельдшер. Костянко А. Тельбузенко

...дпис ...ителя Ф. Горбаль

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ким займається (фах, рід заняття, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудівській сільраді (виконк.) Книга № 1 394
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Костиненко Марусі Андріївна
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки 6
4. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Перекопівський село х. Герасимівка або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Перекопівський село х. Герасимівка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. 23 квітня" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівка
9. Національність українська 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допоміжн. член сім'ї
Причина смерти воспаление легких (для дітей мол. 10 років вид у п. 10).
13. Чи не є записаний
вторгвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
звище, ім'я і по-батькові заявителя Гладкий Федір Петрович
реса заявителя х. Герасимівка, Перекоп. р. Роменської окр.
ви й №№ документів свідоцтво про смерть свідчать троє.
обливі уваги Акт зареєстрований Олександрівською сільрадою.
дпис Ф. Гладкий Зав. ЗАГС'ом [illegible]
ителя Реєстратор [illegible]

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудненській сільраді (виконк.) Перекопівського району Ромен. округи

Книга № 1 398

за 1925 р.

Запис про смерть № 21.

№ 9 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „25" дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарашенко Аким Ілліч

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 39 років.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ромненська район Перекопівський село Красилівка або місто ... вулиця ... будинок №

Місце де помер (ла): округа Ромненська район Перекопівський село Красилівка або місто ... вулиця ... будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Неодружений

Національність Українець 10. Головне заняття: Сільське господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримують(ся).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник (для дітей мол. 10 років — п. 10).

Причина смерти від крупозного воспал. легочок 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Еременський Тихон Андрієвич

Адреса заявителя Укр. Красилівка, Перекопівського р-ону

Назви й №№ документів, Рибінський смерті свідчити урядово!

Особливі уваги

Підпис заявителя Еременський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Переконівськ району Ромен. округи

Книга № I 399

за 1925 р.

Запис про смерть № 22

№ 10. за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: 25 " дня квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сисєнок Марійон Микитович

3. Якого полу чоловік. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 квітня 1925 р.

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Переконівськ с/р Великий або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Переконівськ село Великий або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українець 10. Головне заняття сільське господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїм коштами їх втримується)

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

Причина смерти від воспаления легких (для дітей мол. 10 років як у п. 10).

13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Приймак Терешко Васильов

Адреса заявителя с. Великий, Переконівськогарбом

Назви й №№ документів, що посвідчують смерть свідчити: Сін Дядько

Особливі уваги В лічниці

Підпис заявителя Т. Приймак.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де і ким займається (фах, „заняття", посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артільпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпенко Аксен Овсеевич
Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 38 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівський с/р Герасимівка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Ромен район Перекопівський с/р Герасимівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. 9 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
Національність Українець. 10. Головне заняття кравецтво
Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) наймит
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримувалося)
Причина смерти від старості (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний
потвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя. Карпенко Овсей Овсеевич
Адреса заявителя Герасимівка Перекопівського району
Назви й №№ документів Виписка з книги смертей Свідоцтво про смерть.
Особливі уваги П. Кулаженка
Підпис заявителя Е. Карпенко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисли; господ., службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № I

Перегонівському району Роменського округи за 1925 р.

Запис про смерть № 24. (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20" дня травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Басараб Настя Іванівна

3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

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

6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Перегонівський село Гарасимівка або місто ... вулиця ... будинок № ...

7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Перегонівський село Гарасимівка або місто ... вулиця ... будинок № ... як що в лікарні—назва її ...

Коли помер (ла): 1925 р. травня міс. „20" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримуються).

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

12. Причина смерти від старості. 13. Чи не є записаний корінвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Басараб Василь Якимович

Адреса заявителя с. Гарасимівка Перегонівського району Роменського окр.

Назви й №№ документів свідоцтво про смерть видане Перегонівською сільрадою.

Особливі уваги: В Басараб Василь Якимович

Підпис заявителя Басараб

Зав. ЗАГС'ом ...

Реєстратор ...

Місце зайняття (фах, назва посади; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудницькій Сільраді (виконк.) Переконівськ Району Роменської Округи

Книга № 1

за 1925 р.

Запис про смерть № 25

(загальний)

№ 11. за лічбою чоловіків № 14. за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенчик Марфа Федорівна 3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років 5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження. 6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Переконівськ село Чигрин; або місто ... вулиця ... будинок № ... 7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Переконівськ село Чигрин; або місто —; вулиця —; будинок № —; як що в лікарні—назва її —. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „24" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина 9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домом. член сім'ї Причина смерти від виснаження мозку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенчик Павло Харитонович Адреса заявителя Чигрин, Зарудницької сільради Назви й №№ документів Свідоцтво смерті Свідчить домашнє Особливі уваги ... Підпис заявителя Сенчик Павло Зав. ЗАГС'ом ... Реєстратор ...

Чим займається (фах, посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зеленянській сільраді (виконк.) Перекопівському району Ришельєв. округи

Книга № 1 403

за 1925 р.

Запис про смерть № 26

№ 11 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „3" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гончаренко Ганна Івановна 3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років 5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Ришельєвська район Перекопівський село Урасливка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Ришельєвська район Перекоп в. село Урасливка або місто — вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „2" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 9. Національність українка 10. Головне заняття Мібопашенство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються). Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від сухот, 12. Чи не є померший „сторонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гончаренко Сергій Іванович

Адреса заявителя с. Урасливка, Перекопівського району

Назви й №№ документів Дійсній смерти свідчить посвідчення!

Особливі уваги М. Ф. Герасименко

Підпис заявителя Гончаренко Сергій Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Чим займається (фах. і місце, посада; становище в промисл; господ., службовець, робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 27

№ 11 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корпусь Віра Іванівна
3. Якого полу дівчина 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8 років.
5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівський село Вишнівка
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівський село Вишнівка
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) 91 вчила
Національність Українка 10. Головне заняття Утримув. кошт. батька
(для дітей молодших од 10 років заняття того, ким кошти їх отримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
Причина смерти Хвороби туберкульоз 13. Чи не є записаний
(для дітей мол. 10 пок. як у п. 10)
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корпусь Іван Михайлович
Адреса заявителя Вишнівка Перекопів. район Роменск. окр.
Назви й №№ документів, що посвідчують смерть свідоцтво
Особливі уваги Акушерка М. Ткаченко. Зрумд.
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

(Рід заняття (фах, „посада“, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Марфопольській сільраді (виконк.) Перекопськ. району Роменськ. округи

Книга № 1 405

за 1925 р.

Запис про смерть № 28

№ 11 за лічбою чоловіків (загальний) № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладка Ефимія Панасовна

3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

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

6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопськ. село Ярошівка або місто — вулиця — будинок № —

7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопськ. село Ярошівка або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчина

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

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

12. Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „військовонароджд." або „оголошеним за помершого" (див. інстр., розд. III п. 4) ні

14. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гладкий Панас Іванович

15. Адреса заявителя Курітерадасвітака Перекопського району

16. Дата й №№ документів Свідоцтво про смерть видане сільрадою с. Привалів

17. Особливі уваги М. Качанівка

18. Свідки: Абрамець Власть

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Чим займається (фах, де служить, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Грушанській сільраді (виконк.) Перекопівського району Рамн. округи

Книга № 1 40

за 1925 р.

Запис про смерть № 29

№ 12 за лічбою чоловіків (загальний) № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горбенко Хвеся Ілліпович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 року

5а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Перекопівськ. с. Ілліпівка або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменської район Перекопівськ. с. Ілліпівка або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „13" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Хлопець

Національність Українець. Головне заняття сільське господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членовдя (для дітей моло 10 рок. „—" у п. 10).

Причина смерти від воспаления легочок 13. Чи не є записаний

перенародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

звище, ім'я і по-батькові заявителя Горбенко Хвеся Никифорович

реса заявителя с. Ілліпівка Перекопівського району

ви й №№ документів Свідчення смерти свідчить домашнє

обливі уваги н. Кочегарка от Жупорта

дпис: Хвеся Горбенко Заявник

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Заповнюється (фах, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Черкасівськ району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Сидоренко Мардона Семенівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 червня 1924 р.
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Черкасівськ село Чистий
або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Черкасівськ село Чистий
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
6. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „16“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) дівчина
Національність українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років занятія того, чиїми коштами їх втримують).
Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітниця
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від воспаленія легочок 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сидоренко Семен Мардонович
Адреса заявителя с. Чистий, Черкасівського району
Назви й №№ документів Довідка Черкасівської сільради
Відмітки уваги Т. Сенік. Данилюк Кат.
Підпис заявителя Сидоренко Зав. ЗАГС'ом
Ромен Реєстратор

Де і ким займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл; господар, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Переяславському району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарбаль Настя Іванівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Переяславський с. Ігнатівка вулиця будинок №
або місто
7. Місце де помер (ла): округа Роменська район Переяславський село Ігнатівка вулиця будинок №
або місто
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) неодружена
9. Національність укр. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття тощо, чиїми коштами їх втримується) господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
11. Причина смерти від воспаления легких (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
повторнонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
12. Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гарбаль Федот Савелійович
Адреса заявителя Ігнатівка Переяславського району
Назви й №№ документів Висновок лікаря Переяславської амбулаторії
Особливі уваги Маяне А. Гарбаль В Ігнатівці

Підпис заявителя Ф. Гарбаль

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ким займається (фах, у місті, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зерунянській сільраді (виконк.) Переконівськ району Ранен округи

Книга № 1 409

за 192 5 р.

Запис про смерть № 32

№ 13 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бусик Микола Сергійович

3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 15/X-1924 р.

5. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Переконівськ с/р Герасимівка або місто ... вулиця ... будинок №

7. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Переконівськ с/р Герасимівка або місто ... вулиця ... будинок № | як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 19 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост

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

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

Причина смерти від тифу

Епідемія чи ні, „позаміськонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бусик Йонас Сергієвич

Адреса заявителя с. Герасимівка, Переконівського району

Назви й №№ документів, Рібе ніші смерти свідчення сторонніх

Особливі уваги

Підпис заявителя с. Дуськи

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де і ким займається (фах, назва установи, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при Арутинецькій сільраді (виконк.) Книга № 6 410
Шепетівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24" червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Стасюк Микола Максимович
3. Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 місяці
5. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
6. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Шепетівського села Веприк
або місто вулиця будинок №
7. Місце де помер (ла) округа Роменська район Шепетівського село Веприк
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її
8. Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „23 дня. 9. Сімейний стан помершого (ої) вдовець
10. Національність українець 11. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) господарь
Причина смерти (для дітей від. 10 рок. як у п. 10). Відмороження легких 13. Чи не є записаний
„Іновірець" або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Стасюк Максим Григорович
Адреса заявителя Веприцький Шепетівського р-ну
Назви й №№ документів Свідоцтво про смерть видане!
Особливі уваги Хв. Сінк Тихи Ерисипелас

Підпис заявителя М. Стасюк Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зам/дніпровській сільраді (виконк.) Пщекопівськ району Романівськ округи

Книга № I 411

за 192 5 р.

Запис про смерть № 34. (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25" дня червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гарасименко Василь Федотович

Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

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

Місце проживання помершого (ої): округа Романівська район Пщекопівський с. Іраклівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Романівська район Пщекопівський с. Іраклівка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. червня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

Національність українець 10. Головне заняття тесляр (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються)

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

Причина смерти від кору

Повонародж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні 13. Чи не є записаний

звище, ім'я і по-батькові заявителя Гарасименко Федір Дмитрович

реса заявителя Іраклівка Пщекопівської волості

ви й №№ документів Свідоцтво смерти видане Іраклівською сільрадою.

обливі уваги П. Кутюрченко В Комісаріяті

дпис заявителя ф. Герасименко Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Чим займається (фах, ким служить, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Середняківському сільраді (виконк.) Прокопівськ району Роменськ округи

Книга № 1 за 1925 р.

Запис про смерть № 35

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок (загальний)

1. Час складання запису: 2 " дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенецький Олексій Васильович

Якого полу чол. 3. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Прокопівський село Грачиківка або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Прокопівськ село Грачиківка або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовиця

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

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

Причина смерти від кору

Позонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) 13. Чи не є записаний

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенецький Василь Дмитрович

Місце заявителя с. Грачиківка, Прокопівського р-ну.

Назви й №№ документів Військові смерті свідчать гриф ЯЄС:

Особливі уваги

Підпис заявителя В. Сенецький

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Чим займається (фах, посада, місце в промислі; господиня, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянському сільраді (виконк.) Книга № 1
Прекопівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенський Олексій Васильович
Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Прекопівськ с/р Грасичівка або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла): округа Роменська район Прекопівськ с/р Грасичівка або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. " 2 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холост
Національність українець. Головне заняття Найманим
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Чернорабоч
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти від кору 13. Чи не є записаний потонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семенський Василь Дмитрович
Адреса заявителя с. Грасичівка, Прекопівського р-ну.
Назви й №№ документів Військовий квиток про смерть сина Грицая:
Особливі уваги Т. Дворецкий Т. Потапова.
Підпис: В. Семенський Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 5 413

Перекопівськ району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сенчик Мотря Григорівна

Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Чигрин або місто — вулиця — будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопівськ село Чигрин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

Національність українка 10. Головне заняття Найбільше село

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

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

Причина смерти від воспалення легенчика 13. Чи не є записаний

(для дітей мол. 10 рок. ч. 2 п. 10)

„позашлюбн.-народж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенчик Данько Антонович

Місце заявителя с. Зарудянка, Перекопівського р-ну

Назви й №№ документів Дитяча смерті свідоцтво видане Чигринською

Особливі уваги Ерчанською

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відомості (фах, заняття, посада; становище в промислі, господарстві, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зегрудиновськ сільраді (виконк.) Книга № 1 414

Пекарі району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Герасименко Ганна Федорівна

Якого полу дівч 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 роки

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

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Герасимівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла): округа Роменська район Пекарі село Герасимівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „19" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Не заміжня

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

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

Причина смерти від воспаленія мозку (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

„позашлюбнонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Царицин Карпо Іванович

Місце проживання заявителя Герасимівка, Перекопівського р-ну

Назви і №№ документів, що їх пред'явлено: Лікарські смертні свідчення фельдшера:

Особливі уваги Акушерки Царицької П. Хуторянки

Підпис Зав. ЗАГС'ом

Кошти царицини Реєстратор

Ким видається (фах, посада; становище в промислі; господарювання, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артільпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянському сільраді (виконк.) Книга № 1

Шекотч району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Оліцьке Ганна Григорівна

Якого полу жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 квітня 1925

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

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Шекотівський село Іванівська або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Шекотч село Іванівська або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла) 1925 р. серпня міс. „ 2 “ дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються) Небоспосібна

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

Причина смерти відсутність харчування 13. Чи не є записаний „позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Оліцький Кіндрат Семенович

Місце заявителя Іванівка Шекотівського р-ну

Назва й №№ документів, що посвідчують смерть Свідоцтво красноарм.

Підпис заявителя Опанченко Дмитро Ів.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де працюється (фах, посада; становище в промислі; господарство, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Прилуцького району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гайдарь Микола Олександрович

Якого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 травня 1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Прилуки село Гарасимівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Прилуківськ село Гарасимівка або місто ..... вулиця ..... будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. 8 VIII міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

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

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

Причина смерти відоспалення легенів 13. Чи не є записаний

„позанародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдарь Олександр Олександрович

Адреса заявителя Гарасимівка, Прилуківського р-ну

Назва й №№ документів Дійсність смерти свідчили громадяне:

Особливої уваги Г. Данильченко С. Тимошенко.

Зауваження

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

Чим займається (фах, посада; становище в промисли; господарство, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Городоцького району Волинської округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 25 " дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Краснолуцька Параска Петрівна
Якого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/II 1920
Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.
Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Городоцький село Ковшунки
або місто — вулиця — будинок №
Місце де помер (ла) округа Волинська район Городоцький село Ковшунки
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. 14 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
Національність Українці 10. Головне заняття Мала не працюючи нічого
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти не відома 13. Чи не є записаний
...звонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....
...вище, ім'я і по-батькові заявителя Краснолуцька Мокрина Трифонівна
...са заявителя х. Кривошит Маховського с/р Ком. окр.
...й №№ документів Дійсність смерти свідчить суд:
...тні уваги Т. Відредагував К. Тютюрин
...дпис Краснолуцька Мокрина Зав. ЗАГС'ом .....
...ні поправки розписався Реєстратор .....
...ається (фах, ..., посада; стано- ...ві; госпо- ...ець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № I 418

Щекотівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16" дня серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Гнідин Любка Семенівна

Якого полу жіноч. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/VIII-25 г.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Щекотівськ село Гарасимівка або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Щекотівськ село Гарасимівка або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. серпня міс. „16" дня. 8. Сімейний стан померщого (ої) дівчинка

Національність українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) небогатенькі

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

Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10) невідомо 13. Чи не є записаний

„позашлюбн. народж." або „оголошеним за померщого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Семен Федорович Гнідин

Адреса заявителя Гарасимівка Щекотівського р-ну

Назви й №№ документів, що посвідчують смерть Дійсні свідоцтва смерти У. Сімк

Медичні уваги Пом. фельдшера Терненка

Підпис Семен Гнідін Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

(Рід заняття (фах, посада; становище в промисл.; господарювання робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1 419

Шепетів. району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові першого (ої) Сенчик Софія Терещковна

Статі померлого полу жін. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 28/VI-25 року

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

Місце проживання померлого (ої): округа Роменська район Перекопівськ село Чигрин або місто вулиця будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Шепетів. село Чигрин або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівчина

Національність українка 10. Головне заняття господарство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

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

Причина смерти від воспаления легких 13. Чи не є записаний „позашлюбн.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сенчик Іван Либорович

Адреса заявителя х. Чигрин, Шепетівського р-ну

Дата й №№ документів Дубенської смертної свідоцтва 1925 р.

Особливі уваги Весілко в. Р. Комарівщ

Підпис Сенчик І. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Ким працюється (фах, спеціальність, посада; становище: робітник, господарський, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заруддянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Перекопівський району Роменськ округи за 1925 р.

420

Запис про смерть № 45. (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Камизюк Автух Іосипович

статі чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Перекопівський село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —

Місце де помер (ла) округа Роменська район Перекопівський село Гарасимівка або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) вдовець

Національність Українець 10. Головне заняття Землеробство

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

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

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

Причина смерти Під час операції 13. Чи не є записаний „вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Камизюк Петро Автухович

Місце заявителя с. Гарасимівка Перекопівського району Ром. окр.

Назви й №№ документів дійсність смерти свідки Ромі

Особливі уваги Камизюк Автух

Підпис Камизюк Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Відомості про те, де працюється (фах, посада, місце праці; становище в промислі, господарстві, заняття, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Перекопській сільраді (виконк.) Книга № 1 421

Перекопського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Головченко Іван Якович

померлого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 вересня 1925 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Перекопського сель. Гарасимівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла): округа Роменська район Перекопського сель. Гарасимівська або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „27“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

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

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

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти від Грипу 13. Чи не є записаний „позашлюбн.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондарєва Катерина

Адреса заявителя хут. Гарасимівка Перекопського р-ну

Назва й №№ документів свідоцтво смерти видане

Особливі уваги Об'єктивної Трупної Лікарської

Підпис. Бондарєва Зав. ЗАГС'ом

Свідок Реєстратор

Де працюється (фах, посада; становище; господарство, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1
Переконівськ району Гомельськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Лопик Павло Лукич
ого полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/IV 1925 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
стке проживання померлого (ої) округа Гомельська район Переконівськ село Зарудний
або місто вулиця будинок №
стке де помер (ла) округа Гомельська район Переконівськ село Зарудний
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
ціональність Українець 10. Головне заняття не працюючий серед
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримуються).
становище в промисді (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) члена сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
ричина смерти від воспаления мозга 13. Чи не є записаний
онародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Лопик Никита Павлович
це заявителя х. Зарудний переконівського р-ну
ер й №№ документів Выписка из книги актов гражд. состояния
чні уваги смерть свидетельствована фельдшером
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

...ається (фах, ..., писар; стано- ...; госпо- ..., робітн.)	

№ 30. Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № I 423

Переконів. району Ромен. округи за 1925 р.

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 " дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Марія Павликовна

Статі жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65 р.

Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Переконівський село х. Зарудний або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

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

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

Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „вонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Микола Хомич

Адреса заявителя Дер. Зарудний, Переконівського р-ну

Назва й №№ документів Свідоцтво про смерть

Особливі увагі

Підпис М. Бондаренко. Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Де працюється (фах, посада; становище: господарюючий, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Терешковецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Перекопівського району Роменської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шелюценко Дмитро Офімсович

статі чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Перекопівський село Терешковське або місто вулиця будинок №

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

Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) неодруж.

Національність українець 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допомогаючий член сім'ї

Причина смерти від вогнєвого поранення 13. Чи не є записаний (для дітей мол. 10 років див. п. 10) незаконнародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гайдарь Олександр Олександрович

Місце заявителя хут. Терешківка, Перекопівського р-ну

Назва й №№ документів справка Нарсідчого 1 подільу Роменської

Примітки уваги одерж. від 07/XII-25р. за 2017.

Відбиток печатки

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Чим займається (фах, посада; становище; господарство, робітн.)

№ 30. — Тнп. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудненській сільраді (виконк.) Книга № I 425
Переконівськ району Роменськ округи за 1925 р.

Запис про смерть № 48 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 21 “ дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
ершого (ої) Приведіон Савка Сидорович
ького полу чолов. 4 Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р.
Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Переконівськ село Зарудний або місто вулиця будинок №
Місце де помер (ла) округа Роменська район Переконів. село Зарудний або місто вулиця будинок № як що в лікарні—назва її
ли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок
ціональність українець 10. Головне заняття хлібороб.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).
тановище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) допом. член сім'ї
ричина смерти від сухот. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
„вонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
ище, ім'я і по-батькові заявителя Приведіон Сидор Сидорович
са заявителя с. Зарудний, переконівського р-ну.
и № № документів Висновок лікаря про смерть
ькові уваги Жінчин Пот. Онисей
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

(фах, ; станов- ; госпо- робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинецькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Перекопівського району Ромен округи за 1925 р.

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 25 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 28 " дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Курченко Омелько Климович

статі померш. (ої) чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 24 роки.

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

Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Перекопівськ. селб. Гарасимівка або місто ..... вулиця ..... будинок №

Місце де помер (ла) округа Роменська район Перекопівськ селб. Гарасимівка або місто ..... вулиця ..... будинок № як що в лікарні—назва її

Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „27" дня. 8. Сімейний стан померш. (ої) парубок

Національність украин. 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

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

Причина смерти від костоїдія легень 13. Чи не є записаний „позанародж." або „оголошеним за померш." (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мельниченко Іван Петрович

Адрес заявителя с. Гарасимівка, Перекопівського р-ну

Назви і №№ документів свідоцтво смерти свідоцтво шлюбу

Примітки уваги Безпосередньо Знавець

Зав. ЗАГС'ом .....

М. Тимошенко. Реєстратор .....

Чим займається (фах, посада; становище в промисл; господарь, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 427

Запис Актів Громадянського Стану міста Зарудянського повіту Ранкенського волости Ваньковки Зарудья

Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Число по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч.	Ч.	Января 12 дня

Прізвище вмершого Шевцова ім'я Ольга по батькові Тимофеевна

Час народження: і року місяця дня

Час смерти: 1922 року Января місяця 12 дня

Місце смерти губернія Ваньковка повіт Ранкенский волость

Ваньковка село, хутір Зарудье місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Коли вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Домовий участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, спеціальність, посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

Чим займається (фах, спеціальність, посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василий

інок. №

(ої) Замужняя

ерти Туберкулез

Ви не є записаний:

сій Зару-

ної сільради

ний

аписаний

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

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис Секретарь [illegible]
Статистик [illegible]

Р. **Народній Комісаріят Внутріщніх Справ** 428

Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській [illegible] мі
Ставківському повіту Ратненського волости Ваньковичі
Зарудье міста.
рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...ське по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
2	Ч.	Ч.	26 Января

...мершого Жовтуха
...вище Жовтуха ім'я Ирина по батькові Тимофеевна
...32 (час народження:) року місяця дня
...смерті: 1922 року Января місяця 26 дня
...смерті: губернія Волынская повіт Ратненский волость
Ставківський село, хутір Зарудье місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...ійне місце проживання вмершого: губернія повіт
...сть село, хутір місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...ональність
...йний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина,
...ія, удова, розведена) Замужем

...займається (фах, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хозяйка

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

...ія, удова, розведена)

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

га № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Ирина Ивановна
инок № —
(ої) Замужняя
ерти Зарудье
ли не є записаний:
сті Зарудской сельсовет

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

Підпис особи, яка зробила заяву Вовкодав

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черненко

Справжність підпису Черненко
Секретар ВРК
Завідувач Загсу (Загсу)

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Карлудській волості
Костав повіту Ромен волости Вакул

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 429

Бюро Записів Актів Громадянського Стану при Карлудській волості
Костав повіту Ромен волости Вакул
Карлудське міста
рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...ване по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
3	Ч.	Ч.	февраля 5 дня

...мерлого Жіночий
...вання Ковал ім'я Ольга по батькові Ананасьевна
...ік час народження: і ... року ... місяця ... дня
...смерті: 1922 року февраля місяця 5 дня
...смерті: губернія Полтавська повіт Ромен волость
Карлудська село, хутір Карлудське місто
...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч
...соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

...янне місце проживання вмерлого: губернія ... повіт ...
...сть ... село, хутір ... місто ...
...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...
...ональність ...
...ейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...жена, удова, розведена) ...

...ймається (фах, ...сада; станови... в промисл; господ... службовець, робітн.)	

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

...га № 2 512
...за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові ...
Захарій Вакій
...инок № ...
...(ої) Запісшись
...ерти Карлудська
...-ни не є записаний:
...сій Карлудської сільради
...
...
...
...римується). ...ний
...аписаний ...
...
...
...
...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаральне
10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваль Прасковья
13	Місце поховання	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь РВК

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/18

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській волості

Роставецькому повіту Ровенської губ.

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 470

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській волості

Роставецькому повіту Ровенської губ.

Зарудье міста

Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Число по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4	Ч.	Ч.	Февраля 12 дня

Прізвище померлого Ковалъ Женщина ім'я Анна по батькові Степанова

Вік 43 (час народження: року місяця дня

Час смерті: 1922 року Февраля місяця 12 дня

Місце смерті: губернія Ровенская повіт Ровенской волость

Волостьське село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

га № 2 592

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Валія

инок №

(ої) Замішина

ерти Туберкулез

Чи не є записаний:

ний

аписаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаррь желуд
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)	Кавасъ Ефимъ
	Місце, де поховано	Х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ефимъ

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь РВК

Старшинство Петровъ

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Корь
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)	Кавасъ Ефимъ
	Місце, де поховано	Х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ефимъ

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь РВК

Старшинство Петровъ

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Волості

Ботвинівському повіту Роменської губернії

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 431

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Волості

Ботвинівському повіту Роменської губернії

Зарудье міста

Рік Книга Ч: По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ім'я по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
5	Ч.	Ч.	февраля 25 дня

Прізвище померлого Зименко ім'я Онуфрій по батькові Андреев

Число і місяць народження: року місяця дня

Час смерті: 1922 року февраля місяця 25 дня

Губернія Полтавская повіт Роменскій волость

Місцевість село, хутір Зарудье місто

Вулиця будинок Ч

Якщо вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

37 років

Онуфрій

нок № —

(ої) Заміжня

ерти Зарудье

-Ни не є записаний:

лій Зарудянської смерти

римується). ний

аписаний № 442

рудянської

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кашель.
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)	Хозяин Аверьян
	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Хозяин Аверьян

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретарь Ермаковского

сельсовета Рыбницкого района ПМР

Сов. Антипенко Екатерина

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/58

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Бендерського повіту Рыбницкой волости Вапнярской

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 432/58

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Бендерського повіту Рыбницкой волости Вапнярской

Зарудья міста

Книга Ч: По Шідзайту Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
...ные по черзі	Ч.	Ч.	февраля 25 дня

...ище Хозяин ім'я Аверьян по батькові Семенов

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

...смерти: 1922 року февраля місяця 25 дня

...ї смерти: губернія Тираспольской повіт Рыбницкой волость

...ження село, хутір Зарудье місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...що вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...ане місце проживання вмершого: губернія повіт

...ть село, хутір місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...ськість

...йний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ена, удова, розведена)

...ається (фах, ..., посада; стано- ...вромисел; госпо- ...ужбовець, робітн.)

Хозяйственная

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...га № 2 542

...за 1924 р.

...ім'я, по-батькові

...27 лютий

...Євгій

...нок №

...(ої) Замішня

...

...ерти Рыбницкий

...-ни не є записаний:

...сій Зару-

...ської сільради

...

...

...

...римується). ...ний

...аписаний ...602

...райо

...12

...ки Зарудья

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

Підпис особи, яка зробила заяву Макар Кириченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4508

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Сільраді

Гоптовському повіту Роменському волости Ваксинській

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4337

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Сільраді

Гоптовському повіту Роменському волости Ваксинській

м. Зарудья міста

Книга Ч: По Підзаїсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч.	Ч.	февраля 28 дня

Прізвище померлого женщины Ватрушенко Ксения по батькові Ульяновна

Вік 42 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1924 року февраля місяця 27 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Ваксинская село, хутір Зарудье місто

Домашній участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Домашній участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, одружена, вдова, розведена) Вдова

Чим займається (фах, посада, служба; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Сельскохозяйственная работница

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 312

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 рокiв Ватрушенко

инок №

(оїї) Зарудянської

ерти Зарудянської

Чи не є записаний:

сій Зарудянської сільради

аписаний в 42 рокiв

м Зарудья

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ кишокъ
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)	Ареенкова Ульяна Михайлова
	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ареенкова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черноусъ
Секретарь ВВК
Статистикъ Кабрин

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)	Ареенкова Ульяна Михайлова
	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ареенкова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черноусъ
Секретарь ВВК
Статистикъ Кабрин

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4508

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Ботвинівській ...повіту Роменському ...волости Ваньковецькій

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4342

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Ботвинівській ...повіту Роменському ...волости Ваньковецькій
Зарудье ...міста

Книга Ч: По Підсадку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...ане по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
8	Ч.	Ч:	Февраля 28 дня

...ершого Ареенкова
...ище Капитина ім'я Посидьевна по батькові Гавриловна
...ть (час народження: ...року ...місяця ...дня
...смерти: 1922 року Февраля місяця 10 дня
...смерти: губернія Полтавской повіт Роменскій волость
Ваньковецкая село, хутір Зарудье місто
...йний участок вулиця будинок Ч
...оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
...йне місце проживання вмершого: губернія повіт
...ть село, хутір місто
...йний участок вулиця будинок Ч
...ональність
...йний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, ...ина, розведена) Женат

...йматься (фах, ..., посада; стано- в проживав; госпо- ...ужбовець, робітн.) Хлебопашецъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...га № 2 512
за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові
Зарудянській
Ваньковецкой
...инок. № —
...(ої) Зарудянській
...ерти Туберкулезъ
...и не є записаний:
...ській Зарудянській сільради
...ський
...(римується).
...аписаний
...ський
...ки Зарудье

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

Підпис особи, яка зробила заяву Капитан

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, уповноважена зробили запис

Секретар РВК

Статистик Федот

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)	Капитан Никон Ив
13	Місце, де поховано	г. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Капитан

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, уповноважена зробили запис

Секретар РВК

Статистик Федот

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/68

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавській повіту Роменському волости Ваньковській

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 435/53

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавській повіту Роменському волости Ваньковській

с. Зарудье міста

1922 р. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 9	Ч.	Ч.	25 Февраля дня

Від вмершого сирота

Призвище Тевельков ім'я Федор по батькові Кирилов

Вік 1 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1922 року Февраля місяця 20 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменск волость

Ваньковская село, хутір Зарудье місто

міліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

міліційний участок вулиця ? будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тнп. „Артельпечать".

га № 2 3

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Ваньк

нок. №

(ої) Заміжня

ерти Туберкулез

и не є записаний:

ій Зару

ої сторо

Зарудье

(мується). ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катар кишок

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

Підпис особи, яка зробила заяву Тевяшко

Місце для печатки

Підпис Службовцх осіб, що зробили запис Чернобук Тевяшко

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутянській

Постав повіту Ромен волости Ваков

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 436

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Харутянській

Постав повіту Ромен волости Ваков

х. Харутине міста

1924 р. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 10	Ч. 6	Ч.	2 березня 2 дня

Від вмершого Стецан

Призвище Тевяшко ім'я Сидор по батькові Кирилов

Вік (час народження: 58 року стар місяців 18 дня

Час смерти: 1922 року смерть місяця 2 дня

Місце смерти: губерія Постав повіт Ромен волость

Ваков село, хутір Харутине місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

Лікарняний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Харутянський Ваків

нок № —

(ої) Заміжня

ерти Харутянської

ли не є записаний:

ний

(мується).

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катар дыхат

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)	Отець Іван Вуртелов м Зарудля
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черніков

Справжність підпису Шевченко

С. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавському повіті Роменському волости Ваківській

С. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 437

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавському повіті Роменському волости Ваківській

м. Зарудля міста

№ 2 рік Книга Ч: По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 11	Ч.	Ч.	2 марта 2 дня

Стать вмершого мужеского

Прізвище Шевченко ім'я Петр по батькові Васильевич

Вік: (час народження: 1921 року Августа місяця 16 дня

Час смерти: 1922 року февраля місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Ваківська село, хутір Зарудье місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тнп. „Артельпечать".

1. га № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудянській Ваківській

нок. № (ої) Заміжня

ерти Рубрикулез

ли не є записаний:

ній Зару-

ної сільради

(мучується). ний

писаний

Зарудянській

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ кишокъ

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

Підпис особи, яка зробила заяву Шестерин

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сенько

Секретарь [illegible]

Старшій писецъ [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/14

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській [illegible]

Полтавському повіту Рамешковом волости Вольовом

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 435/14

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській [illegible]

Полтавському повіту Рамешковом волости Вольовом

х. Зарудье міста

1922 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 12	Ч.	Ч.	марта 5 дня

Ім'я вмершого Шестерин

Призвище Шестеринъ ім'я Марія по батькові Петровна

Вік (час народження: 1910 року Января місяця 1 дня

Час смерти: 1922 року марта місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Рамешковскій волость Вольовская село, хутір Зарудье місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисві; господарство, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 312

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Захарій Іванъ

нок. №

(ої) Замішинська

ерти Рабочиндз

ли не записаний:

сій Зарудянської сільради

имується). ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаральна пневмонія

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)	Іван Олексієвич Павлюков
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Павлюков

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Чернобур Гейко

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/18

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Постав повіту Роменському волости Ваківській

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 439

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Постав повіту Роменському волости Ваківській

м. Зарудня міста

№ 2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч.	Ч.	Марта 6 дня

Стать вмершого Жінка

Призвище Куценко ім'я Ольга по батькові Павлівна

Вік 28 (час народження: і року місяця дня

Час смерти: 1922 року Марта місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Ваківська село, хутір Зарудня місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Григорій Іванів

нок № —

(ої) Заміський

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

ній Зару-

ської сільради

ьєве

имується). ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаральна пневмонія

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)	Цимбарей Арсеньева
13	Місце, де поховано	Х. Збруєва
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Арсеньева

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Начальник відділу

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Полтавського повіту Решетилівської волости Василівка

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 44

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Полтавського повіту Решетилівської волости Василівка

1 Збруєва міста

1922 р. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 14	Ч.	Ч.	Сімнадцятого Грудня

Стать вмершого Жіноча

Призвище Капітанська ім'я Ольга по батькові Карпівна

Вік — (час народження: 1920 року Декабря місяця 25 дня

Час смерти: 1922 року Січня місяця 7 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Решетилівська волость

Василівська село, хутір Збруєва місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сапіж

нок №

(ої) Зарудянської

ерти Збруєвці

ли не є записаний:

сій Зарудянської сільради

имується). ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	К. Катаральне запалення

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

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, Черновус Гейко
зробили запис
Секретар РВК
Статистичний Лікар

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді
Полтавській губернії повіту Роменського волости Ваківської

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 441

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді
Полтавській губернії повіту Роменського волости Ваківської
х. Зарудця міста
1922 р. Книга Ч: По Підвідділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 15	Ч.	Ч.	Марта 10 дня

Стать вмершого жінки
Призвище Шевченко ім'я Анна по батькові Якимівна
Вік (час народження) 1921 року Марта місяця 30 дня
Час смерти: 1922 року Марта місяця 10 дня
Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Ваківська село, хутір х. Зарудця місто
Адміністраційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт
волость село, хутір місто
Адміністраційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 592
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
27 років
Ваків
нок № —
(ої) Заміжня
ерти Зарудянці
ли не є записаний:
ній Зару-
ої сільради
имується) ний
писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сибірська язва
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)	Шевченко Іван Петрович м. Зарудье Вол.
13	Місце, де поховано	м. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сільський секретар РВК Шевченко Завідуючий Лікар

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сибірська язва
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)	Шевченко Іван Петрович м. Зарудье Вол.
13	Місце, де поховано	м. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сільський секретар РВК Шевченко Завідуючий Лікар

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Волості

Полтавської повіту Роменського волости Ваківки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 142

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Волості

Полтавської повіту Роменського волости Ваківки

м. Зарудье міста

1922 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 16	Ч.	Ч.	14 Серпня 1922

Прізвище вмершого Шевченко ім'я Василь по батькові Павлович

вік 21 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Серпня місяця 14 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Ваківська село, хутір м. Зарудье місто

Нинішній участок вулиця будинок Ч

Чи особа, вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Нинішній участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Іванів Василь

нок. №

(ої) Заміщ

ерти Зарудье

ли не є записаний:

ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Шевцова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

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

Підпис особи, яка зробила заяву Шевцова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар ВВК

Статистик Федорец

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450/14

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській

Полтавському повіту Роменському волости Вакулівській

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 44/31

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській

Полтавському повіту Роменському волости

х. Зарудь міста

1922 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 17	Ч.	Ч.	Марта 23 дня

Стать вмершого Жіноча

Призвище Шевцова ім'я Матрона по батькові Іванова

Вік 2 міс. (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1922 року Марта місяця 23 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Роменський волость Вакулівська село, хутір Зарудь місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 592

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудській

Євдокія

нок №

(ої) Заміжня

ерти Губернська

ли не є записаний:

ній Зарудській сільради

имується). ний

писаний

Зарудь

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сильний удар

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	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 Сотниченко Шевченко х. Зарудья Вол. во
13	Місце, де поховано	х. Зарудья
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар Рада Сотниченко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Сотниченко

Полтавській повіту Роменському волости Вакулівська

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 402

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Виконкомі

Полтавській повіту Роменського волости Вакулівської

х. Зарудья міста

1922 рік. Книга Ч: По Підвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 18	Ч.	Ч.	Марта 26 дня

Про вмершого Жіноча.

Призвище Гриня ім'я Елена по батькові Корнієвна

Вік 45 (час народження: 1878 року Січня місяця 28 дня

Час смерти: 1922 року марта місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Вакулівська сільр. село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость сільр. село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудья

Вакулівська

нок. № —

(ої) Зарудянська

ерти Губернська

Ім не є записаний:

ний

писаний

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)	Чоловік Василь Будько
13	Місце, де поховано	Р. Рамань
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Чоловік

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, Зареєстровано та зроблено запис Чейко.

Секретар РВК

Старший Фатян

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській

Полтавській повіту Роменському волости Ваньковській

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 445

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській сільраді

Полтавській повіту Роменського волости Ваньковської

с. Зарудья міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Складене по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 19	Ч.	Ч.	Марта 28 дня

Ім'я вмершого Христина

Призвище Будько ім'я Марія по батькові Фомінова

Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Марта місяця 28 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Ваньковська село, хутір Зарудье місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Григорій Васильєв

нок № —

(ої) Заміжня

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

ій Зару-

ої сільради

имуться).

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаръ кишокъ

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)	Дубина Сергей Ура
13	Місце, де поховано	г. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дубина

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, зареєстрували акт зробили запис Сейко

Секретарь РВК Ст

Станционный доктор

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянской Полтавській повіту Роменском волости Ваньковка

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 446

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянской Полтавській повіту Роменском волости Ваньковка
Зарудья міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 20	Ч.	Ч.	Марта 29 дня

Ім'я вмершого Женщ
Призвище Пилипенкова Евросинія по батькові Васильевна
93. (час народження: і року місяця дня
Час смерти: 1922 року марта місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавской повіт Роменском волость
Ваньковская село, хутір Зарудья місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
волость село, хутір місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Вдова
Чим займається (фах, «ремесло», посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30. Тип. „Артельпечать".

га № 2 342
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
Зарудянской Ваньковской
нок № —
(ої) Заміжняя
ерти Туберкулез
ли не є записаний:
ній Зарудянской сельсовет
имується). ний
писаний з 40
Зарудянской

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаральна пневмонія

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

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]

Секретар РВК

Завідувач відділу

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Полтавської повіту Роменського волости Ваньківської

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді

Полтавської повіту Роменського волости Ваньківської

х. Зарудня міста

1922 рік Книга Ч: По Цивільному Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 21	Ч.	Ч.	апреля 5 дня

Ім'я вмершого Мужеск.

Призвище Мартын ім'я Иван по батькові Карпович

вік 2 (час народження: [illegible] року [illegible] місяця [illegible] дня

Час смерти: 1922 року апреля місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський волость Ваньківська село, хутір Зарудня місто

Міліційний участок: вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Міліційний участок: вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті; господарь, службовець, робітн.)	

№ 30. Вид. „Артельпечать".

га № 2 5 92

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

нок №

(ої) Зарічний

ерти Туберкулез

Ни не є записаний:

...ній Зару...

...ої сільради

...ьське

...имуться). ...ний

...писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Катаральне запалення

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)	Степан Кириллович Шевченко х. Зарудье Вол. вол.
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Чернобурт
Секретар РВК
Статистик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Полтавській повіту Рашевського волости Вакуловки
х. Зарудье міста

Рік 1922 Книга Ч: По Відвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 22.	Ч.	Ч.	апреля 6 дня

Ім'я вмершого Сидір
Призвище Ковась ім'я Григорій по батькові Николаевич
Вік 15 (час народження: ___ року ___ місяця ___ дня
Час смерти: 1922 року апреля місяця 6 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Рашевский волость
Вакуловская село, хутір Зарудье місто
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія ___ повіт ___
волость ___ село, хутір ___ місто ___
Поліційний участок ___ вулиця ___ будинок Ч ___
Національність ___
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ___
Чим займається (фах, промисел, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлебопашество

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2512
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
Сидір Ковась
нок. № —
(ої) Зарудье
ерти Рубрикуз
ли не є записаний:
Ковась Сидір
ні смерти
имується) ний
писаний

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)	Коваль Прахер Тимофеевич
13	Місце, де поховано	Х-з Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бондаренко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 450

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Волосній Управі

Житомирському повіту Радомишльському волости Вишгородській

с. Зарудье міста

1922 рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 23	Ч.	Ч.	апреля 8 дня

Про вмершого Христинович

Призвище Ковтун ім'я Евдокия по батькові Христинович

Вік 2 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1922 року апреля місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Житомирская повіт Радомышльский волость Вишгородская село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сапіїв

нок. №

(ої) Замішинська

ерти Зарудинці

ли не є записаний:

ній Зарудинської сільради

имується) ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Ковтун

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

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)	Ковтун Тит Трофимович
13	Місце, де поховано	с. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ковтун

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Костопільському повіту Рожищенській волости Ваньковській

с. Зарудя міста

№ 2 рік Книга Ч: По Підвитку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 24	Ч.	Ч.	апреля 8 дня

Ім'я вмершого Ксения

Прізвище Бурлаева ім'я Зоя по батькові Андреевна

Вік (час народження: 1913 року августа місяця 18 дня

Час смерти: 1922 року апреля місяця 8 дня

Місце смерти: губернія Волынская повіт Рожищенский волость

Ваньковская село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Волын. область повіт

волость Рожищенск. р-на, село місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті; господарь, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті; господарь, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 5/12

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 рокій

Ваній

нок. №

(ої) Замічений

ерти Туберкулез

ни не є записаний:

ній Зарудянської сільради

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бугаєв Андрій Ілліч Зав. Област. Таганрог. Покровсько-Карпівської ул. с. Старорусе
13	Місце, де поховано	х. Зарудова
	Окремі примітки	Безплатно

Підпис особи, яка зробила заяву Бугаєв

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, зареєстрували акт зробили запис Нельзя

Секретар РВК О.

Статистик Батюк

печатки зареєстрували акт зробили запис Нельзя

Секретар РВК О.

Статистик Батюк

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 451

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудовській сільраді повіту Ромоданського волости Вакалівської

м. Зарудова міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 25	Ч.	Ч.	Апреля 24 дня

Від вмершого Синусенко

Призвище Тимошенко-Синенко батькові Василь

Вік — (час народження: 1920 року Марта місяця 20 дня

Час смерти: 1922 року Апреля місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Ромоданський волость Вакалівська село, хутір Зарудова місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 рамій

Сапій

нок. № —

(ої) Записано

ерти Зарудова

Ни не є записаний:

сій Зару-

ної сільради

сьва

имується). ний

писаний

раїв

и Зарудова

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

печатки

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 45270

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Полтавській повіту Роменської волости Вакулівської

м. Зарудня міста

1922 рік Книга Ч: По Підвитку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 26	Ч.	Ч.	Мая 5 дня

Про вмершого Спустовенко

Призвище Вакуленко ім'я Александр батькові Василь

Вік — (час народження: 1901 року Августа місяця 29 дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Вакулівська село, хутір Зарудня місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київ повіт Херсонський

волости Станіславська Об. Станіслав

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 5 12

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 мая

Василь

нок. № —

(ої) Зарічний

ерти Губернська

ли не є записаний:

ній Зарудня

ної сільради

имуться). ний

писаний

Зарудня

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)	Виховський Вас. Вас. Житлов. губ. Херсонів. у. Станцев. вол. с. Станц.
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	Безрем.

Підпис особи, яка зробила заяву В. Виховський

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Германбург
Зарічанської дільниці
Секретар РВК
Станціонний

Місце для печатки

Зарічанської дільниці зробили запис Нечаєв.
Секретар РВК
Станціонний

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 453

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Постановському повіту Ранненбурзької волости Виховської
х. Зарудье міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Спальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 27	Ч.	Ч.	Мая 5 дня

Ім'я вмершого: Чоловічої
Призвище Сидорін ім'я Антон по батькові Іванович
Вік: — (час народження: 1894 року Сидорін місяця 8 дня
Час смерти: 1922 року Мая місяця 5 дня
Місце смерти: губерія Постановська повіт Ранненбурзької волость
Виховської село, хутір Зарудье місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія повіт
волость село, хутір місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років
Антін

нок №
(ої) Зарічанської
ерти Губернської
ли не є записаний:

сей Зарудянської
сельради

имуться). ний

писаний

10	Причина смерти; по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тубергульоз
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)	Чернобук Павло Євстафієвич х. Зарудня Ваньк во
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Чернобук

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Гейко

Зарічанської сільради

Секретар РВК

Статистик Хотян

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Гейко

Зарічанської сільради

Секретар РВК

Статистик Хотян

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 45 4

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській волості

Постав повіту Ранівського волости Ваньківської

х. Зарудня міста

1922 рік Книга Ч: По Підвітсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 28	Ч.	Ч.	Січня 14 дня

Ім'я вмершого Жіночий

Прізвище Новак ім'я Євстафія по батькові Євстафієвна

38 (час народження: 1922 року Січня місяця 12 дня

Час смерти: 1922 року 1922 р. січня місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Постав повіт Ранівський волость

Ваньківської село, хутір Зарудня місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 312

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

37 років

Ваній

нок №

(ої) Заміжня

ерти Зарудня

ли не є записаний:

ній Зарудської сільради

имуться)

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Пухлина мозку
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)	Кобаль Симеон Ів[ан]ов[ич] х. Зарудье Ванівської
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кобаль

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черніїв.
Секретар РВК
Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черніїв.
Секретар РВК
Статистик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Постольській повіту Рахновському волости Ванівської
х. Зарудье міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 29	Ч.	Ч.	Один Вдень

Ім'я вмершого Женщина
Прізвище Дуда ім'я Женщина по батькові Иванова
Вік — (час народження: 1922 року Один місяця 12 дня
Час смерти: 1922 року Один місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Постольська повіт Рахновський волость Ванівська село, хутір Зарудье місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 5 12
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 лютий
Ванів
нок. № —
(ої) Замічний
ро
ерти Губернську
ли не записаний:

ний
писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Дуда

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4567

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Катеринославській повіту Павлоградській волости Васильківській

х. Зарудах міста

192 2 рік Книга Ч: По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Порядкове по черзі	Ч. 30	Ч.	Июня 9 дня

Ім'я вмершого Опушка

Призвище Коваль ім'я Кіндрат по батькові Григорьев

Вік (час народження: 1919 року Июня місяця 29 дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 9 дня

Місце смерти: губернія Катеринославська повіт Павлоградський волость Васильківська село, хутір Зарудне місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Дід Іванів

нок. № —

(ої) Заміжня

ерти Зарудне

ли не є записаний:

ній Зарудні

ьке

имується) ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Коваль

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Секретар РВК
Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Секретар РВК
Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4575

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській
Миргородського повіту Решетиловської волости Ваньковецкой
х. Зарудье міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 31	Ч.	Ч.	Июня 16 дня

Про вмершого Спущена
Призвище Венедиктова ім'я Ивга по батькові Ивановна
вік — (час народження: 1915 року июня місяця 14 дня
Час смерти: 1922 року июня місяця 16 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Решетиловск волость
Ваньковецкой село, хутір Зарудье місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років
Валій
нок №
(ої) Замінить
ерти Туберкулез
ли не є записаний:

сій Зару-
ної спадщ
сере

имується). ний
писаний

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)	Белицкий Иван Фед х. Зарудье Васильевка
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Белицкий

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 458

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській Васильківській

Васильковському повіту Васильковської волости

Зарудье міста

1922 р. Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 32	Ч.	Ч.	Июня 18 дня

Прізвище померлого Вороблев ім'я Никита батькові Спиридонов

Вік 65 (час народження: ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 18 дня

Місце смерти: губерія Васильковская повіт Васильковский волость

Васильковская село, хутір Зарудье місто

Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч

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

Постійне місце проживання вмершого: губерія ... повіт ...

волость ... село, хутір ... місто ...

Адміністраційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...

Національність ...

Сімейний стан вмершого (незнонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена) Женат

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василий

нок №

(ої) Зарудинська

ерти Туберкулез

ли не є записаний:

...сій Зарудинської

...

...

...

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)	Вдова Ган[illegible] Тит. Ніт[illegible] х. Миловки Гадяцкого у.
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вдова

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Председатель Сельсовета Секретарь РВК Статистик Доктор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Председатель Сельсовета Секретарь РВК Статистик Доктор

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянском Полтавської губернії повіту Решетиловском волості Вакалівщина х. Зарудье міста

Рік 1924 Книга Ч: По Підвитку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 33	Ч.	Ч.	Июня 19 дня

Ім'я вмершого Скурлесь

Прізвище Павлуш ім'я Тит по батькові Прокофьевич

Вік 68 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1924 року Июня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Решетиловский волость Вакалівщинська село, хутір Зарудье місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неодружений, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружена, удова, розведена): Вдов

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 342

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудський Василій

нок № —

(ої) Залізняк

ерти Губернська

ли не є записаний:

ній Зарудянської

имується).

писаний

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)	Северин. Михайло Ів... с. Зарудье Ваньковец...
13	Місце, де поховано?	с. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Северин

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 46078

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Станіславського повіту Ранівецької волости Ваньковецької с. Зарудье міста

1922 рік. Книга Ч: По Підвитку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено Запис
Ч. 34	Ч.	Ч.	Июня 19 дня

Прізвище вмершого Ковась ім'я Василий по батькові Михайлович

Вік (час народження) 1921 року 1 місяця 9 дня

Час смерти: 1922 року июня місяця 18 дня

Місце смерти: губернія Подольская повіт Ранівецкий волость Ваньковецкая село, хутір Зарудье місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. – Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. – Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василий

нок №

(ої) Зарудянської

ерти Туберкулез

ли не є записаний:

ний

писаний

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)	Ковань Михайло Трохимович г. Зарудье Вол. вол
13	Місце, де поховано	г. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ковань

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Зарегистрировано записано.
Секретар РВК
Статистик Добрянский

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Зарегистрировано записано.
Секретар РВК
Статистик Добрянский

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 461/29

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській
Полтавської губернії Рашевського повіту волости Вольковец
г. Зарудье міста
1922 рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 35.	Ч.	Ч.	Июня 24 дня

Ім'я, по батькові та прізвище вмершого Ковань Ефим Андреевич
Вік — (час народження: 1921 року мая місяця 20 дня
Час смерти: 1922 року Июня місяця 25 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Рашевская волость
Полтавская село, хутір г. Зарудье місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 542
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудинський Волость

нок № —

(ої) Записано

ерти Зарудинської

ні не є записаний:

ий Зарудинської

ої сільради

писаний

имуться)

ний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Гасенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зарицький Гасенко

Секретар РВК

Статистик

печатки

Підписи осіб, що зробили запис Гасенко

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4642

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській сільській

Миргородському повіту Решетилівського волости Вакуленківської

(Зарудье) міста

1922 рік Книга Ч: По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 36	Ч.	Ч.	Июня 24 дня

Ім'я вмершого: Призвище Соболенко ім'я Сидор по батькові Федорович

Вік 64 (час народження: ... року ... місяця ... дня)

Час смерти: 1922 року Июня місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетилівський волость Вакуленківська, село, хутір Зарудье місто

Медичний участок: вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт

волость Вакуленківська, село, хутір Зарудье місто

Медичний участок: вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудье

Вакуленків

нок №

(ої) Зарудської

ерти Губернії

ні не є записаний:

сій Зару-
кої сільради

ьове

имується). ний

писаний

раїв

Засуль-

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тіфус
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)	Чернобуль Павел Петров х. Зарудь Ваш. вол
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	Прибули с. Гайсин Нач. упр. милиції

Підпис особи, яка зробила заяву Чернобуль

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Чернобуль

Справжність підпису Чернобуля посвідчую

Секретар РВК

Статистик

печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4634

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській

Полтавської губернії Рашевської повітові Ваньківської

х. Зарудь міста

1922 рік Книга Ч: По Підвагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 37	Ч.	Ч.	Июня 30 дня

Прізвище вмершого Сидоренко ім'я Савва по батькові Михайл

Вік 29 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Рашевський волость

Ваньківська село, хутір Зарудь місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

37 років

Савва

нок №

(ої) Зарічний

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву сторож Рева

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Секретар РВК
Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Секретар РВК
Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 464

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Полтавській губ. Роменському повіті Ваньківській волості
х. Зарудье міста

1922 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 38	Ч.	Ч.	Июня 2 дня

Ім'я вмершого Спиридон
Призвище Сокиль ім'я Василий по батькові Васильев
Вік (час народження 1921 року Июня місяця 20 дня
Час смерти: 1922 року Июня місяця 2 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость
Ваньківська село, хутір Зарудье місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
Волость село, хутір місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 рокiв
Сахiл

нок. №
(ої) заміжня
ерти Губернцу
ні не є записаний:

ний
писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Сергобуров

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сергобуров

Секретар РВК

Статистик Сергобуров

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сергобуров

Секретар РВК

Статистик Сергобуров

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 465

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавської повіту Решетилов волости Волковской

х. Зарудье міста

1922 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 39	Ч.	Ч.	Июня 5 дня

Ім'я вмершого Женщина

Прізвище Кибуцкая Ульяна по батькові Михайлова

Вік 60 (час народження:) року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 5 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Решетиловский волость Волковская село, хутір Зарудье місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сапій

нок. № —

(ої) Замужняя

ерти Губернум

ли не є записаний:

сій Зару-

ської сільради

ний

имується).

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

М. П. для печатки

Завірено сим [illegible]

Секретар РВК

Статистик

М. П. для печатки

Завірено сим [illegible]

Секретар РВК

Статистик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible]

Постоянівіту Ранівського повості Васильківської

х. Зарудье міста

за 2 рік Книга Ч: По Підзагону Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 40	Ч.	Ч.	Июня 6 дня

Прізвище вмершого Охват ім'я Андрей по батькові Евдокимович

вік 65 (час народження: року місяця дня

час смерти: 1922 року Июня місяця 4 дня

місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський повість

Васильківська село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

повість село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Григорій Васильович

нок № —

(ої) Зарічний

ерти Губернська

ли не є записаний:

ний

писаний

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)	Семиденко Іван Григорьевич
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Семиденко

Для печатки — *Підпис Службових осіб, що зробили запис* Зерновобуд

Секретар РВК

Справжність підпису Зерновобуд

Для печатки — *Підпис Службових осіб, що зробили запис* Пенько

Секретар РВК

Справжність підпису Пенько

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 467/55

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській сільраді Полтавської округи повіту Рашевського волости Васьковецької

х. Зарудье міста

1922 року Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 41	Ч.	Ч.	Июня 19 дня

Ім'я вмершого Семиденко

Прізвище Семиденко ім'я Алексей по батькові Кириллович

Вік 1 (час народження: року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 14 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Рашевський волость Васьковецька село, хутір Зарудье місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Медичний участок вулиця будинок Ч

Національність

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

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

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

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 912

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 рокі

Сапій

нок. № —

(ої) Заміжня

ерти Губерщиц

ли не є записаний:

сій Зару-

ської сільради

имується). ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Шевчанин

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Зарегистрировано Черноберт
Секретар РВК
Статистик

Місце для печатки

Зарегистрировано Зарудье зробили запис Шевчанин
Секретар РВК
Статистик

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Полтавської повіту Решетиловской волости Васильевской
Х. Зарудье

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 4698

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Полтавської повіту Решетиловской волости Васильевской
Х. Зарудье міста
1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Окреме по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 42	Ч.	Ч.	Июня 25 дня

Прізвище вмершого Коваль ім'я Иван по батькові Никитич
Час народження 1922 року Июня місяця 21 дня
Час смерти: 1922 року Июня місяця 22 дня
Місце смерти: губернія Полтавская повіт Решетиловской волость
Васильевской село, хутір Зарудье місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч.
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Адміністративний участок вулиця будинок Ч.
Національність
Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 342
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
27 років
Сапіл
нок. № —
(ої) Зарічний
ерти Губернум
ли не записаний:
сій Зару-
ної сільради
ьсвіт
имується). ний
писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву Ковась

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сергієнко

Секретар РВК

Сотрудник [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 48

ділля Записів Актів Громадянського Стану при Зарудівській

Полтавській повіту Решетиловськ по волости Вавилівській

х. Зарудье міста

2 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 43	Ч.	Ч.	Августа 3 дня

вмершого Сидько

призвище Шевченко ім'я Антонина по батькові Иванова

(час народження:) року місяця дня

смерти: 192 року Июнь місяця дня

смерти: губернія Полтавська повіт Решетиловськ волость

Вавилівська село, хутір Зарудье місто

ційний участок вулиця будинок Ч

щоба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія повіт

ість село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

ціональність

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

и займається (фах, ість, посада; стано- е в промислі; госпо- , службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудівської

Сидько

нок №

(ої) Зарічній

ерти Губернці

ли не є записаний:

сіл Зарудівської

сидько

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Іван Степанович Шевченко х. Зарудня Ваньк[ів]ської
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 981

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Волинській повіту Ровенського волости Ваньківської

х. Зарудня

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 430

відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Волинській повіту Ровенського волости Ваньківської

х. Зарудня міста

2 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ньше по черзі			
Ч. 44	Ч.	Ч.	Августа 6 дня

вмершого Онуфрієва

звище Кістянин ім'я Василь по батькові Корнійович

(час народження: 1921 року декабря місяця 15 дня

смерти: 1922 року Августа місяця 8 дня

це смерти: губернія Волинської повіт Ровенського волость

Ваньковської село, хутір Зарудня місто

ційний участок вулиця будинок Ч

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ційне місце проживання вмершого: губернія повіт

ость село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

іональність

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

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

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 352

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Онуфрій Василь

нок № —

(ої) Зарудня

ерти Зарудня

ли не є записаний:

ній Зарудянської сільради

имується). ний

писаний

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

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 484

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавській повіту Роменського волости Вавилівській

х. Зарудне міста

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 471

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавській повіту Роменського волости Вавилівській

х. Зарудне міста

1922 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 45	Ч.	Ч.	Августа 6 дня

Ім'я вмершого Немає

Призвище Черноіван ім'я Евгенія по батькові Кирилова

Час народження: року місяця дня

Час смерти: 1922 року Августа місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость Вавилівська село, хутір х. Зарудне місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність

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

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисді; господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30. — Гнп. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Євгенія

нок № —

(ої) Заміжня

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

ній Зару-

ної сторінці

ьва

имується). ний

писаний

Ох

и Зарудне

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медич-	Слабость

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)	Черныбурь Григорій
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву г. Черныбурь

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, Черныбурь

прийнявших та вробили запис Секретарь

Секретарь ВУК

Статистикъ Гобуренко

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

діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Полтавській повіту Роменській волости Вакалівській

с. Вакалы

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 912

діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинській

Полтавській повіту Роменській волости Вакалівській

с. Зарудня міста

2 рік. Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Далі по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 46	Ч.	Ч.	Августа 6 дня

Ім'я вмершого Шульженковский Александр Васильевич

Призвище (час народження: 1921 року Сентября місяця 11 дня

Час смерти: 1922 року Августа місяця 6 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменскій волость

Вакалівська село, хутір Зарудня місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (фах, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 июля

Валія

нок №

(ої) Зарічная

ерти Черныбурь

ни не є записаний:

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медич-	Слабість

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Бельська Пустельник Жіурахований м. Зарудов Вол.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	м. Зарудов
13	Місце, де поховано	м. Зарудов
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Жуковський

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черноус

Секретар ВК

Статистик Забран

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 473

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудовській

Полтавської повіту Роменського волости Васильківської

м. Зарудов міста

1922 рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Остальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 47	Ч.	Ч.	августа 10 дня

Прізвище вмершого Черноус ім'я Уляна по батькові Васильовна

Вік (дні народження:) року місяця дня

Час смерти: 1922 року августа місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Васильківська село, хутір Зарудов місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женщина

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

нок №

(ої) Зарічний

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

сій Зару-

ні сільради

имується), ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 9781

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській

Полтавській повіту Рашевській волости Васьківській

Зарудській міста

1922 рік Книга Ч: По Підсадку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дитяче по черзі	Чоловічої роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 58	Ч.	Ч.	августа 10 дня

вмершого Хворостенко

Призвище Хоменка ім'я Михайла батькові Макаровича

28 (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року августа місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Полтавській повіт Рашевській волость

Васьківській село, хутір Зарудська місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Хлібороб середняк

№ 30. — Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сапіт

нок № —

(ої) Заміжня

ерти Туберкульоз

ли не є записаний:

сіл Зарудської сільради

ся). ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мати
13	Місце, де поховано.	х. Зарудня
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Мати

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар

Зарічанської ради

Секретар РВК

Р. С. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавській повіту Решетилівській волости Вакалівської

х. Зарудня міста

1922 рік. Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 49	Ч.	Ч.	Августа 11 дня

Прізвище вмершого Зарічний ім'я Онуфрій по батькові Олексійович

вік 1 (час народження: 1 року місяців дня

Час смерти: 1922 року Августа місяця 11 дня

Місце смерти: губерія Полтавська повіт Решетилівський волость

Виборчий село, хутір Зарудня місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерія Полтавська повіт Миргородський

волость Зарудовська село, хутір місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Данил

нок. № —

(ої) Зарічний

ерти Губернум

ни не є записаний:

сій Зару-

ної сільради

ний

имується).

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медич-	Слабість

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Валерій Баш Мол. ул. Кобадр.
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Баш

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар РВК

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 98

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській

Полтавської повіту Решетиловської волости Вовківської

х. Зарудье міста

Рік Книга Ч: По Шіфратору Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 56	Ч.	Ч.	Августа 11 дня

Прізвище вмершого Сиротський ім'я Сергій по батькові Савич.

Час народження: 1922 року Апреля місяця 7 дня

Час смерти: 1922 року Августа місяця 11 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетиловський волость Вовківська село, хутір х. Зарудье місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Типо „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 рокій Сергій

нок № —

(ої) заміжній

ерти Зарудянської

ли не є записаний:

сій Зарудянської сільради

ний

писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рябоконь Кіндрат с. Зарудове Ват. вол.
13	Місце, де поховано	с. Зарудове
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Рябоконь

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Черновуз Секретар ВВК Сліпченко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 484

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудівській Виконкомі ...Полтавській повіту Роменському волости Васьковської ...с. Зарудове міста ...рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 51	Ч.	Ч.	Августа 23

...вмершого Спущенко ...вище Черновуз ім'я Полікарп батькові Іванов ...8 (час народження: ... року ... місяця ... дня ...смерти: 1922 року августа місяця 23 дня ...е смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость ...ковська село, хутір Зарудове місто ...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

...ійше місце проживання вмершого: губернія ... повіт ... ...сть ... село, хутір ... місто ... ...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч ...иональність ...

...йний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...ння, удова, розведена) ...

...ймається (фах, ...во, посада; стано- ...в промислі; госпо- ...дружбовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...га № 2 512
...за 1924 р.

...ім'я, по-батькові
27 років
Сапіл
...нок №
(ої) Заміжня
...ерти Туберкульоз
...и не є записаний:
...сіл Зарудівської сільради
...
...имується) ...ний
...писаний
...
...
...
...
...
...

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрій Іванович Зарицький
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик

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)	Андрій Іванович Зарицький
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис Исполнитель

Секретар РВК

Статистик

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1931

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській ...

...повіту Ранцевському ... волості Васьківській

х. Зарудье

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1778

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській ...

...повіту Ранцевське ... волості Васьківська

х. Зарудье ... міста

1922 рік Книга Ч: ... По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч 52	Ч.	Ч.	

...мершого Андрій

...звище Будаєв ім'я Семен по батькові Данилович

...50 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

...смерти: 1922 року Августа місяця 31 дня

...це смерті: губернія Полтавська повіт Ранцевський волость

...ковецька село, хутір Зарудье місто

...ційний участок: ... вулиця ... будинок Ч

...що особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні ...

...стійне місце проживання вмершого: губернія ... повіт

...ість ... село, хутір ... місто Грецовка

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч

...ціональність ...

...йний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, ...жена, удова, розведена) Женат

...займається (фах, ...сло, посада; стано- ...в промислі; госпо- ...лужбовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...га № 2 512

...за 1924 р.

...ім'я, по-батькові

27 років

Савелій

...нок № ...

...(ої) Замішкевої

...ерти Зарицкий

...ли не є записаний:

...сій Зарудянській сільради

...нимується). ...ний

...аписаний

...ка

...с Зарудье

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
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 Андрєєв Семиженко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретар РВК

Статистик Добротв

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 43

...дія Записів Актів Громадянського Стану при Харуд... повіті Полтавської ...повіту Рамен... волости Вавилівської ...ської

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 47-9

...дія Записів Актів Громадянського Стану при Харуд... повіті Полтавської ...повіту Рамен... волости Вавилівської

Харудове міста

рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

...альне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
...рі. 53	Ч.	Ч.	Августа 31 дня

...вмершого Смиженко ім'я Антіпа по батькові Власович

...ата народження: 1 року місяця ...ня

...смерти: 1922 року Августа місяця 31 дня

...смерті: губернія Полтавська повіт Рамен... волость

Полтавська село, хутір Харудове місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...тійне місце проживання вмершого: губернія повіт

...ість село, хутір місто

...ційний участок вулиця будинок Ч

...ональність

...йний стан вмершого (неодружений, одружений, удовець, розведений, дівчина, ...жена, удова, розведена)

...зайнається (фах, ...сть, посада; стано- ...в промислі; госпо- ...службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Арґельпечать".

...га № 2 342

...за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові

...27 років

...Вдовій

...нок №

...(ої) Замішинсь...

...ерти Туберкульоз

...ни не є записаний:

...ній Харуд...

...ої смерті

...ева

...имується) ний

...писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
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 Григорьевичъ Синоменко
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб. Синоменко

Секретар РВК

Начальник Відділу

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 98

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Загуддівській

Полтавській повіту Роменського волости Ваківської

м. Загудда

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 48

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Загуддівській

Полтавській повіту Роменського волости Ваківської

м. Загудда міста

1922 рік. Книга Ч: По Підвагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 54/52.	Ч. 26	Ч. 27	

Прізвище вмершого Синоменко ім'я Иван по батькові Григорьевъ

Вік 45 (час народження: 1922 року Серпня місяця 26 дня

Час смерти: 1922 року Серпня місяця 26 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменскій волость

Ваківська село, хутір Загудда місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо вмерлий в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен

волость Ваковъ село, хутір Загудд місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинецъ

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женатъ

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.) Работникъ

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василий

інок №

(ої) Заміжня

ерти Туберкулез

Чи не є записаний:

сій Загуддівської сільради

ний

записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Доктор Врачебный участок г. Ромен
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Родственник Ивановский
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Секретарь РИК

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудьевском Полтавської губернії Ромненского повіту Ромненской волости Бабківської с. Зарудья міста

1922 рік Книга Ч: По Підділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 55/53	Ч. 26	Ч. 27	Жовтня 14 дня

Прізвище вмершого Жидкий ім'я Гавриил по батькові Григорьевич

Вік 2 (час народження: 1920 року Ноябрь місяця 26 дня

Час смерти: 1922 року місяця дня

Місце смерти: губернія Полтавской повіт Ромненской волость Бабківська село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавской повіт Ромненской волость Бабківська село, хутір Зарудье місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) не женатый

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Хайдарабатство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудье Гаврил

инок № —

(ої) Зарудьевский

ерти Грыбокулу

ни не є записаний:

сій Зарудьевский

ний

записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Доктор Берестовський г. Ромни
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Тестівська Ганна
13	Місце, де поховано	х. Зарудь
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Тестівська

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сенюта

Урядовий лікар Сенюта

Старший писар Ф[illegible]

Місце для печатки

10 Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва — Трудова хвороба

11 Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва — Доктор Берестовський г. Ромни

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) — Тестівська Ганна

13 Місце, де поховано — х. Зарудь

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Тестівська

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сенюта

Урядовий лікар Сенюта

Старший писар Ф[illegible]

Місце для печатки

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Волості

Полтавської губ. Роменського повіту Роменської округи

с. Зарудь міста

1922 р. Книга Ч: По Підрайону.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
№ 55/53	Ч. 26	Ч. 27	Жовтня 14 дня

Прізвище вмершого Жінчин ім'я Ганна по батькові Уріївна

Вік 2 (час народження: 1920 року Вересня місяця 26 дня

Час смерти: 1922 року місяця дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Веськівська село, хутір Зарудь місто

адміністративний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменський

волость Веськівська село, хутір Зарудь місто

адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Українська

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) не заміжня

Чим займається (фах, посада, служба; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Хліборобство

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, посада, служба; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 52

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудь

Ганна

инок №

(ої) заміжня

ерти Трудова

ни не є записаний:

сіл Зарудь

чої сільради

ний

записаний

Зарудь

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву с. Любар

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану пр. Харунджинської
Полтавської губ. Решетилівського повіту Вовківської волости
м. Харунджинська міста

1922 рік. Книга Ч: По Підвідділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виписку
Ч. 56/54	Ч. 27	Ч. 27	15 Квітня

Від вмершого Ганюківна
Прізвище Воробей ім'я Василь по батькові Савич
вік 1 (число народження: 1921 року Квітня місяця 1 дня
число смерти: 1922 року Квітня місяця 15 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Решетилівський волость
Вовківська село, хутір Харунджинська місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Решетилівський
волость Вовківська село, хутір Харунджинська місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, Службовець, робітн.)	Хліборобка

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, Службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 2 92
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василь

инок №

(ої) Замінить

ерти Разом

ни не є записаний:

сів Харун-
ської сільради

римується). ний

аписаний

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)	Варавєв Алексей х. Зарудня Вовківської
13	Місце, де поховано	х. Зарудня
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис
Урядник 5 дільн.
Секретар РВК
Статистик Кобрак

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис Уповноваж.
Урядник 5 дільн.
Секретар РВК
Статистик Кобрак

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Запісів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Канцелярії повіту Канівського волости Вовківської
х. Зарудня міста

192 2 рік Книга Ч: По Шіданку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 57/55	Ч. 28	Ч. 27	29 Жовтня

Прізвище вмершого Заховіки ім'я Іван по батькові Іванович
вік час народження: 1918 року Грудня місяця 18 дня
час смерти: 1922 року Жовтня місяця 29 дня
місце смерти: губернія Київська повіт Канівський волость
Вовківська село, хутір Зарудня місто
лікарський участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Канів
волость Вовківська село, хутір Зарудня місто
лікарський участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років
Вдовій

нок №

(ої) Заміжній

ерті Зарудня

Чи не є записаний:

сей Зарудянської сільради

ний

записаний

Зарудня

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Отруєння ігл грибами родичі
11	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 Трудовий х. Зарудя Вавіл. в.
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву _____

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис Коваль
Секретар РВК
Ситайленко Хобот

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис Ємельяненко
Секретар РВК
Ситайленко Хобот

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 48

Відділ Записів Актів Громадянського Стану по м. Зарудянському
Полтавській повіту Ранівській волости Вавилівській
Вавилівці х. Зарудя

1922 рік Книга Ч: По Шпальтах Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли проблено випис
Ч. 55	Ч. 28	Ч. 27	Жовтня 30 дня

Ім'я вмершого Коловіїні
Прізвище Коваль ім'я Олексій по батькові Семенович
Вік 70 (час народження: 1852 року Грудня місяця 21 дня
Час смерти: 1922 року Жовтня місяця 30 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ранівський волость
Вавилівська село, хутір Зарудя місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ранівський
волость Вавилівська село, хутір Зарудя місто
Медичний участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Розведений

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Хлібороб-наймит

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Удівець

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
27 років
Василь
нок №
(ої) Записано
ерти Зарудянської
Ви не є записаний:
сій Зару-
ської сільради
ний
записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сухотна по розпиту родини
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Капиця Олексій
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Капиця

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зарічинської Зарудської ВВК
Секретар
Статистик

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Зарічинської Зарудської ВВК
Секретар
Статистик

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 485

...дія Запісів Актів Громадянського Стану при Зарудській ...
Коростенському повіту Рахнівської волости Волків
...Зарудське міста
...2 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАЛИС ПРО СМЕРТЬ

...тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли проведено виніс
Ч. 59/57	Ч. 29	Ч. 28	8/IX

...вмершого Іванович
...вище Бондарюк ім'я Олександр ...кові Зарудське
...Ві (час народження: 1 року місяця дня
...смерти: 1922 року 8/IX місяця 8 дня
...смерти: губернія Коростенська повіт Рахнівський волость
Волківська село, хутір Зарудське місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...ційне місце проживання вмершого: губернія Коростенська повіт Рахнівський
...сть Волківська село, хутір Зарудське місто
...ційний участок вулиця будинок Ч
...ціональність Українець
...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ілля, удова, розведена)

...займається (фах, ...сло, посада; стано- ...в промислі; госпо- ...лужбовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ілля, удова, розведена) Холостий

...займається (фах, ...сло, посада; стано- ...в промислі; госпо- ...лужбовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...ига № 2 512
...за 1924 р.

...ім'я, по-батькові

...27 лютий
Василь

...инок № —
...(ої) Запісний
...ерти Зарудському
...Чи не є записаний:

...сій Зарудській сільради

...ний
...записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сказаний по родичам
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вишнюк Сидір х. Зарудське Ваківської
13	Місце, де поховано	х. Зарудці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вишнюк

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сімонов
Секретар РВК
Статистик Добрий

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сімонов
Секретар РВК
Статистик Добрий

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 486

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Полтавській повіту Ромен Волості
х. Зарудці міста
Серія: Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 60/58	Ч. 30	Ч. 28	1927 р. 27 грудня

Ім'я вмершого: Головін
Призвище Вернигора ім'я Олексій по батькові Іванов
Вік 5 (час народження: 1917 року Січня місяця 4 дня
Час смерти: 1922 року Квітня місяця 27 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромен волость
Волковська село, хутір Зарудці місто
Робочий участок вулиця будинок Ч
Де особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полт повіт Ромен
волость Волков. село, хутір Зарудці місто
Робочий участок вулиця будинок Ч
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище: в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище: в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Вакіл

инок №
(ої) Зарічний
Зарудці
ерти Вернигора

ни не є записаний:

сій Зарудської сільради

ний

записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Застрелився по розпиту родичів
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваль Герасим х. Зарудня Вол. Ів. х. Зарудня
13	Місце, де поховано	х. Зарудня
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Ковальчук

Підпис Службових осіб, що зробили запис
Зарічанський сільрад
Секретар Рад
Статистичний Інструктор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Ісполнил
Зарічанський сільрад
Секретар Рад
Статистичний Інструктор

Р. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 487

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській
Полтавській повіту Рашевському волості Вовківській
х. Зарудня міста

1922 рік Книга Ч: По Підрозділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 61/59	Ч. 30	Ч. 29	29 жовтня

Ім'я, по батькові вмершого Жінка
Призвище Стрельчишина Анастасія
Вік (час народження: 1922 року Август місяця 14 дня
Час смерти: 1922 року Ноября місяця 29 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Рашевський волость
Вовківська село, хутір Зарудня місто
Адміністративний участок: вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавський повіт Рашевський
волость Вовківська село, хутір Зарудня місто
Адміністративний участок: вулиця будинок Ч
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, удова, розведена)

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, удова, розведена) Холостая

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 342
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарічанський
Василь

інок № —
(ої) Зарічанської
ерти Зарудня
ни не є записаний:

сій Зарудянської сільради

зимується) ний
записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Тубєркульоз
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Бенкендуп Сам'ю[іл] З Зарудя Вам.пов.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Онищенко[в] Вас[иль]
13	Місце, де поховано	Онищенко[в] Вас[иль]
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бенкендуп Самуїл

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

З оригінала Секретар РВК

Онищенко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Онищенко

Уріїнська Секретар РВК

Онищенко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 488

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Полтавської повіту Вам.пов. волості Вам.Голов.

м. Зарудя міста

1922 рік Книга Ч: По Шіданту Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловічої статі	Жіночої статі	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 62/80	Ч. 31	Ч. 29	декабрь 4 дня

Прізвище вмершого Онищенко ім'я Корнил по батькові

Час народження: 1922 року декабрь місяця 4 дня

Час смерти: 1922 року декабрь місяця 31 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Вам.пов. волость Вам.Голов. село, хутір Зарудя місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Вам.пов. волость Вам.Голов. село, хутір Зарудя місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Національність українець

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".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

...ига № 2 512

...за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові

...Самуїл

...инок. №

...(ої) Зарічний

...ерти Тубєркульоз

...Ви не є записаний:

...сій Зару-
...ської сільради

...зимується). ...ний

...записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість по розпитах родини
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Алексієнко Іван х. Зарудня Ваньк.
13	Місце, де поховано	х. Зарудня
	Окремі примітки	На кладовищі.

Підпис особи, яка зробила заяву Алексієнко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Самойленко
Зарічанської сільради
Секретар ради
Ситайленко Дебрин

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Сисоненко
Зарічанської сільради
Секретар ради
Ситайленко Дебрин

С.Р.Р. **Народній Комісаріят Внутріших Справ** 489

Відділ Записів Актів Громадянського Стану № 3 Зарудня виконкомі
Полтавської губ. повіту Ромен. волости Ваньк.
х. Зарудня міста
1922 р. Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 63/61	Ч. 32	Ч. 29	декабря 21 р.

Прізвище вимерлого Сидоренко ім'я: Уляна по батькові Семенівна
Вік вмерлого (час народження: 1922 року Января місяця 1 дня
Час смерти: 1921 року декабря місяця 21 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромен. волость
Полтавської село, хутір Зарудня місто
Поліційний участок. вулиця будинок Ч
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавської повіт Ромен.
волость Вьюнищенської село, хутір Зарудня місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Українська
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років
Василь

синок №
(ої) Зарічанської
ерти Зарудня
ли не є записаний:

сій Зарудня
сої сільради

(ний
записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сварослаб по рассказам родных
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Антоненко Иван х. Зарудье Волковская
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Антоненко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Записано по сл. Сапожок

Секретар РВК

Статистик Федоренко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Антоненко

Секретар РВК

Статистик Федоренко

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 490

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудському Волковському Полтавської губернії Роменського повіту Волковської волості х. Зарудье міста

1922 рік. Книга Ч: По Відомству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 64/62	Ч. 32	Ч. 30	декабря 29 дня

Ім'я вмершого Женщина

Призвище Сапожкова Ім'я Елена по батькові Семеновна

Вік 42 (час народження: 1921 року июня місяця 13 дня

Час смерти: 1922 року декабря місяця 29 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Роменский волость Волковская село, хутір Зарудье місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Роменский волость Волковская село, хутір Зарудье місто

Виборчий участок вулиця будинок Ч

Національність украинская

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Замужем

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 392

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Сапожкова Елена

нок № —

(ої) Замужем

ерти Зарудье

ни не є записаний:

ний

записаний

10	Причина смерти: по медичному, свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкулюз легких третья ступень
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сыроваленко Сын х. Зарудье Ванівка
13	Місце, де поховано	х. Зарудье
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сыроваленко

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Уповноважений Зарудівської сільради

Секретар РКП

Статистичний Інструктор

Уповноважений Зарудівської сільради

Секретар РКП

Статистичний Інструктор

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 991

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Зарудівській сільраді

Полтавської повіту Ванівської волости Ванівка

х. Зарудье міста

1922 рік Книга Ч: По Підвагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 65/63	Ч. 33	Ч. 30	Декабря 30 дня

Ім'я вмершого Сыроваленко Иван

Призвище Сыроваленко ім'я Иван по батькові Сафронович

Вік 55 (час народження: 1867 року Декабря місяця 15 дня

Час смерти: 1922 року Декабря місяця 30 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Ромен волость Ванівська село, хутір Зарудье місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавская повіт Ромен волость Ванівська село, хутір Зарудье місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Найбудяк

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василий

нок №

(ої) Зарудівської

ерти Зарудівської

Чи не є записаний:

сій Зарудівської сільради

...нимується) ний

...записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз та ускладнення
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваль Фаїна [illegible] Зарудська Валентина
13	Місце, де поховано	с. Зарудка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]
Секретар ВВК
Статистик [illegible]

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис [illegible]
Секретар ВВК
Статистик [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при [illegible] повітовій [illegible] повіту [illegible] волості [illegible] міста [illegible] рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 1	Ч.	Ч.	[illegible]

Ім'я вмершого [illegible]
Призвище [illegible] ім'я [illegible] по батькові [illegible]
Вік — (час народження: 1912 року [illegible] місяця [illegible] дня
Час смерти: 1922 року [illegible] місяця 3 дня
Місце смерти: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible] місто [illegible]
Лікарський участок [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні [illegible]

Постійне місце проживання вмершого: губернія [illegible] повіт [illegible] волость [illegible] село, хутір [illegible]
Лікарський участок: [illegible] вулиця [illegible] будинок Ч [illegible]
Національність [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається (фах, звання, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	[illegible]

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Книга № [illegible] за 192[illegible] р.

ім'я, по-батькові [illegible]

[illegible] Павлівна

[illegible] Павлівна

[illegible] (ої) [illegible]

[illegible] Зарудська

[illegible] Зарудська

[illegible] ний

[illegible] писаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Без медичної допомоги
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Федір Петрович Безпалий с. Павлоцьке Чугуївського повіту
13	Місце, де поховано	с. Новоданилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Безпалий Федір

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар РВК Статистик

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар РВК Статистик

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Раєнській Волості Чугуївського повіту Раєнської волості с. Новоданилівка міста

1922 рік Книга Ч: По Підвалу у Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Статеве по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 2	Ч.	Ч.	Марта 21 дня

Прізвище померлого Безпалий ім'я Прокопій по батькові Федотов

Час народження 1880 року Марта місяця 20 дня

Час смерти: 1922 року Марта місяця 20 дня

Місце смерти: губернія Катеринославської повіт Раєнської волості

с. Раєнська село, хутір Новоданилівка місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	Секретар РВК

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Федір Петрович

нок № —

(ої) Залишився

ерти Туберкульоз

Ви не є записаний:

сій Гарнізонної Ради

ний

записаний

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	Врач
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бутьмановська Ольга Кустарей Кооп. Центр х. Новогригорівка Рам. вол.
13	Місце, де поховано	г. Рамонь
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Бутьмановська

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зарічанський Завед. Секретар РВК Статистик Добров

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зарічанський Секретар РВК Статистик Добров

Р. Р. **Народній Комісаріат Внутрішніх Справ**

діл Запісів Актів Громадянського Стану при Рамонській Новгородській повіту Рамонського волости Рамонської х. Новогригорівка міста

2 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

тальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 3	Ч.	Ч.	30 Березня

вершого Українець

ище Бутьмановська ім'я Ольга по батькові Михайлівна

(час народження: 1911 року Вересня місяця 8 дня

смерти: 1922 року Березня місяця 30 дня

смерти: губернія Полтавська повіт Рамонський волость

Рамонська село, хутір Новогригорівка місто

ційний участок вулиця будинок Ч

оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

ійне місце проживання вмершого: губернія повіт

сть село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч

ональність

йний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ення, удова, розведена)

займається (фах, ло, посада; стано- в промисл: госпо- лужбовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

йний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ення, удова, розведена) Дівчина

займається (фах, ло, посада; стано- в промисл: госпо- лужбовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 312

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Дар'я Василівна

нок №

(ої) Запісний

ерти Рубрику

ли не є записаний:

ний

писаний

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	Станкевич Кв. № 327 от 5/IV-22
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Вдовиця Ольга Андрєєва х. Новоандрєєвка Вдовець Ф. К. с. Прилуки
13	Місце, де поховано	х. Федьківка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Вдовиця Ольга

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Секретар

Згоріпаса Федір

Секретар ВРК

Статистик Работ

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Статистик

Згоріпаса Федір

Секретар ВРК

Статистик Работ

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сватівському повіті Сватівської волості Рай-
ні Новоандрєєвка міста

1922 рік Книга Ч: По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 4	Ч.	Ч.	4 апреля 1922

Прізвище померлого Скуратівський ім'я Іван по батькові Іванович

Вік (час народження) 1878 року Ноябрь місяця 13 дня

Час смерті: 1922 року апрель місяця 4 дня

Місце смерті: губернія Луганська повіт Сватівський волость

Село, хутір Новоандрєєвка місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Постійний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло; посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)	Скуратівський Дол. Дор.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господарство, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сватів

инок № —

(ої) Заміжня

ерти Прилуки

Ви не є записаний:

сій Заруб-
кої сільради

(зимується). ний

записаний

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	№ 327 вид. 8/IV 22 Станкевич
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Комар Григорій Іванович х. Новомарусин Р.Р.
13	Місце, де поховано	С. Марусин Рад. Бан
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Комар

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар РВК Сидоренко

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар РВК Сидоренко

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Київській губернській повіту Радомишльського волости Радомишльської міста Новомарусинської

1922 рік Книга Ч: По Підвідству Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Дальше по черзі	Ч.	Ч.	
Ч. 5	Ч.	Ч.	Апрель 8 дня

Прізвище вмершого Сидорейко, ім'я Владимир, по батькові Іванович

Вік (час народження: 1900 року Київ місяця 8 дня

Час смерти: 1922 року Березень місяця 7 дня

Місце смерти: губернія Київська повіт Радомишльський волость Радомишльська село, хутір Новомарусинська місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Радомишльський волость Радомишльська село, хутір Новомарусинська місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.)	Рабочий Жел. дор.

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостий

Чим займається (фах, посада; становище в промислі; господарь, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

1. 2 392

га № 49

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сапіл

нок №

(ої) Заміжня

ерти Радомишль

Чи не є записаний:

сій Гару-

ні сільради

ний

записаний

Зазуль

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)	Кириленко Уласа Семенович, з Ангел. Єрм. Павленко Х. Новокарлів. Рам.
13	Місце, де поховано	г. Рамонь
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службової особи, що зробила запис

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану міст. Рамонь 497

Полтавської губернії повіту Рамонського волости Рамонської

с. Новокарлівка міста

1922 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Дальше по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 6	Ч.	Ч.	

Прізвище померлого Кириленко ім'я Семен по батькові Андрієвич

стать чоловіча (час народження) 1891 року 21 місяця 21 дня

Час смерти: 1922 року Апрель місяця 24 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Рамонський волость Рамонська село, хутір Новокарлівський

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Якщо померла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання померлого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, спеціальність, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Студент

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холост

Чим займається (фах, спеціальність, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 32

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василій

нок № —

(ої) Замішкий

ерти Рамонський

ни не є записаний:

сій Єфрем

чої області

римується)

ний

аписаний

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)	Женщина сожительница Кайсенко Владимира Семенова г. Новомосковск Ул. [illegible]
13	Місце, де поховано	г. Новомосковск
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис посадової особи, що зробила запис [illegible]

Урядовець Загсу [illegible]

Секретар РВК

Статистик Фаброн

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис посадової особи, що зробила запис [illegible]

Урядовець Загсу [illegible]

Секретар РВК

Статистик Фаброн

Р. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Раевской волости

Катеринославщ. повіту Раевского губернії Раевской волости

м. Новомосковска міста

1922 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Порядкове по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 7	Ч.	Ч.	Сам подав

Прізвище вмершого Сидорский Ім'я Кайсенко Владимир По батькові Семенов

Число (час народження) 1920 року сам місяця 6 дня

Число смерти: 1922 року сам місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Катеринославщ повіт Раевской волость

Раевского міста, хутір Ново-Покровка

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) ребенок

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) холостой

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 592

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 марта

Василий

нок № —

(ої) Замужняя

ерти Туберкулез

Ви не є записаний:

сей Заруб-

ної епидеми

римується) ний

аписаний

райо

Зарубин

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кров
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Полтав. губ. Зав. Нар. Здр. Удост. № 36
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Невольник Георгій Семенович х. Ново-Мерефа Рам. вол.
13	Місце, де поховано	г. Рамань
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву Невольник

Підпис Службової особи, що зробили запис Начальник відділу Зарічанський Секретар РВК Станіславський

Примітки

Підпис особи, що зробили запис Невольник

Зарічанський Секретар РВК Станіславський

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Раменській Повітовій Робітничій Раді Раменської волості Раменського х. Ново-Мерефа міста

192 2 рік Книга Ч: По Підрядку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 8	Ч.	Ч.	Июня 12

Прізвище вмершого Онуфрієв ім'я Юрій по батькові Данилович

Вік (час народження) 1859 року Августа місяця 23 дня

Час смерти: 192 2 року Июня місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Раменський волость Раменська село, хутір Ново-Мерефа місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч

Національність Малорос

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Де і ким займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Сапожник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат

Де і ким займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 312

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Савкій

інок. №

(ої) Заміжня

ерти Раменщина

Ни не є записаний:

сій Зару-

ної сторони

римується) ний

аписаний

и Зарудн

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	Орєшков № 38
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Висис Власівна Гурьевая х. Новогорд
13	Місце, де поховано	г. Рами
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, що зробила заяву Висис
Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар РВК
Справжність підпису Висис

Місце для печатки

що зробили запис Секретар РВК
Справжність підпису

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Рамисенській
Полтавської губ. повіту Рамисенській волості Рамисенській
х. Ново-сергієвка міста

1922 рік Книга Ч: По Підвітру Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вироблено виписку
Ч. 9	Ч.	Ч.	Июня 13

Прізвище вмершого Жук Сидорович
ім'я Иван по батькові Афанасьевич
Вік (число народження 1893 року Сент місяця 16 дня
Час смерти: 1922 року Июня місяця 13 дня
Місце смерти: губернія Полтавська повіт Рамисенський
волость Рамисенська село, хутір Ново-сергієвка місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч
Національність Посполит
Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой
Де і ким займається (фах, посада, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) Работник

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой
Де і ким займається (фах, посада, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

37 років
Василь

інок №
(ої) Заміжня
ерти Туберкульоз
Чи не є записаний:

слі Заруб-
ної сімейці

ний
аписаний

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	Стаценко
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Моисеенко Петрович
13	Місце, де поховано	г. Ромны
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Моисеенко

Місце для печатки

Підпис служ. особи, що зробила запис

Урядовий друк

Секретар РВК

Статистичний дослідник

Місце для печатки

Підпис служ. особи, що зробила запис

Урядовий друк

Секретар РВК

Статистичний дослідник

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ромненському

Повіті Ромненської губернії

м. Ново-сергіївка міста

Рік 2 Книга Ч: По Підзагсу II:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Загальне по черзі	Ч.	Ч.	
Ч 10	Ч.	Ч.	Июня 15

Ім'я вмершого Ромен

Призвище Ситник ім'я Макарович по батькові Сергеевич

Вік (число народження 1921 року февраля місяця 17 дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 15 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Ромненський

волость Ромненская село, хутір Ново-сергіївка

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні.

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

Работает

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Вдовець

інок. №

(ої) Залізнодорожник

ерти Туберкулез

Ни не є записаний:

сій Ваш

ної сторони

ний

аписаний

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	Врач Казьмин
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Хвесик Николаев Сиротин с. Новомосковка Ранен.
13	Місце, де поховано	с. Ранены
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сиротин

Підпис службової особи, що зробила запис

Місце для печатки Зарегистрирован Секретарь ВКП Статистик Заборин

Місце для печатки Зарегистрирован Секретарь ВКП Статистик

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Актів Громадянського Стану при Ранненском

Полтавської губ. Ранненском повіті

м. Ново-сторобка

2 рік Книга Ч: По Відділу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли вчинено запис
Ч. 11	Ч.	Ч.	Июня 24 дня

Прізвище вмершого Сиротин ім'я Тихонович По батькові Емельянов

Рік народження 1886 року Сентябрь місяця 8 дня

Рік смерти: 1922 року Июнь місяця 23 дня

Місце смерти: губернія Полтавская повіт Ранненский волость

Українська село, хутір Ново сторобка

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч

Національність Украинец

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	Слесарь

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женат

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 рокiв

Євгiй

інок. №

(ої) Заможнiй

ерти Губернiї

Чи не є записаний:

сiй Зарудi

ної сiльради

римується) ний

аписаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Туберкульоз легенів
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)	Семенець Василь Удовець м. Ново-сорочинська Ра[illegible]
13	Місце, де поховано	т. Ровки
	Окремі примітки	

Підпис особи, що зробила заяву Семенець

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Зареєстровано в Ново-сорочинській Раді

Секретар Ради

Статистик Лабунь

Місце для печатки

Зареєстровано в Ново-сорочинській Раді

Секретар Ради

Статистик Лабунь

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ**

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Ново-сорочинській Раді

Полтавської губернії Роменської повіту волості Ромен

м. Ново-сорочинська міста

1922 рік Книга Ч: По Підлягу у Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 12	Ч.	Ч.	Августа 10 дня

Прізвище вмершого Семенець Ім'я Євдокія По батькові Федосьєвна

Коли народження 1921 року Августа місяця 20 дня

Коли смерти: 1922 року Августа місяця 10 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменський волость

Ромненська село, хутір Ново-сорочинського місто

Частинний участок вулиця будинок Ч

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Частинний участок вулиця будинок Ч

Національність Українська

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (фах, заняття, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 52

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

2? років

Василь

инок № —

(ої) Замінив

ерти Рубіжному

Ни не є записаний:

сій Заруг

ної сільради

ний

аписаний

Засуд

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Сипной Тиф
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Сред Этинберг
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ермаков Трофим Капитонович х. Ново-Спорівський
13	Місце, де поховано	с. Ровне
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Ермаков

Місце для печатки

Підпис Старости або іншої особи, що зробили запис Невідомий

Урядовий друк. Секретар РВК

Справжність підпису Старости Невідомий

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Старости або іншої особи, що зробили запис

Урядовий друк. Секретар РВК

Справжність підпису Старости

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 504

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ровенській волосній Капитанівці повіту Ровенськ волості Ровенської х. Ново-Спорівський міста

№ 2 рік Книга Ч: По Шпарату Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 13	Ч.	Ч.	4 Октября 5 дня

Прізвище вмершого Ермаков Ім'я Трофим По батькові Капитонович

Час народження 1920 року Октября місяця 26 дня

Час смерти: 1922 року Октября місяця 4 дня

Місце смерти: губернія Ровенськ повіт Ровенськ волость

Ровенське село, хутір Ново-Спорівський

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Адміністраційний участок вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Ремонт

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, вдовець, розведений, дівчина, замужня, удова, розведена) Замужем

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Сахіл

инок. №

(ої) Замішана

ерти В Ермакову

Ни не є записаний:

сей Зару

ські сільради

ьке

римується) ний

аписаний

рабо

и Засулов

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по-розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Внутрішні
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Врач Фелєво
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Будуковський Антон Антоновичъ г. Ново-сарайська г. Ромни
13	Місце, де поховано	г. Ромни
	Окремі примітки	

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву: Будуковський

Підпис службової осіб, що зробила запис: Нагорний

Урядовий друк

Секретар РВК

Статистик Дегтяр

Місце для печатки

Підпис службової осіб, що зробили запис: Непомнящий

Урядовий друк

Секретар РВК

Статистик Дегтяр

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сельраді Виконкомі

Полтавськом повіту Ромен волости Ромен

м. Зарудня міста

506

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

505

Записів Актів Громадянського Стану при Раисенском Виконкомі

Автовському повіту Раисенской волости Раисен

Новосарайська міста

рік Книга Ч: По Списку Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
14	Ч.	Ч.	Декабрь 14 дня

Прізвище померлого Мищенко ім'я Василь по батькові Яковлевич

(час народження: 1 року місяця дня

Час смерті: 1922 року Декабря місяця 13 дня

Місце смерті: губернія Полтавськ повіт Ромен волость

Місце проживання м. Ново-сарайська

Вулиця Будуковська будинок Ч

Назва вмерлого: участок Назначити адресу лікарні

Постійне місце проживання померлого: губернія повіт

Назва вмерлого: с., хутір місто

Вулиця будинок Ч

Національність

Сімейний стан вмерлого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, робітник, ремісник, робітн.)

№ 30.—Тип. „Артельпечать".

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

инок. №

(ої) Заміжня

ерти Померла

Ви не є записаний:

сій Зару-

ної сільради

ний

аписаний

Зарудня

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія
10*	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Поносниця)
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Завгородний Сергій Петрович х. Ново-сирота
13	Місце, де поховано	г. Рамонь
	Окремі примітки	Справка Паспорт по подлин.

Підпис особи, яка зробила заяву: Завгородний

Підпис службової особи, що зробила запис: Секретарь ВКК

Місце для печатки

Зарєєстровано в книзі ВКК

Секретарь Волощенко

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 506

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сельраді Виконкомі Полтавськом повіту Роменск волости Засулля м. Зарудня міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 1	ч. 1	ч. —	26 січня 1923 р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Пекунівський ім'я Василь по батькові Васильович

Вік 56 (час народження: 1— року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року Січня місяця 25 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Вовківська село, хутір Зарудня місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменськ волость Вовківська село, хутір Зарудня місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (в містах, ремесло, посада; становище в сільському господарстві: господар, наймит, робітник) Селянин

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

га № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Василь

инок №

(ої) Заміжня

ерти Рамонь

Чи не є записаний:

римується).

аписаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по-розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Дизентерія
10*	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Повесилась
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Завгороднім Сергій Петрович Село Повосівка
13	Місце, де поховано	г. Рашт
	Окремі примітки	Зарубана Куверт пор.

Підпис особи, яка зробила заяву: Завгороднім

Підпис службової особи, що зробила запис: Куверт

Місце для печатки

Зарієстрував ВК Секретар

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 506

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Полтавськ повіту Роменськ волости Засулля м. Зарудня міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 1	Ч. 1	Ч. —	26 серпня 1923 р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Бікуліцький ім'я Василь по батькові Васильович

Вік 56 (час народження: 1 — року — місяця — дня

Час смерти: 1923 року серпня місяця 25 дня

Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменськ волость Повосівська село, хутір Зарудня місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавськ. повіт Роменськ волость Повосівська село, хутір Зарудня місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (в містах, ремесло, посада; становище в селі: господар, наймит, робітник) Селянин

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 п 2·800×25.

га № 2 542

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Зарудній Василь

инок № —

(ої) Заміжня

ерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ній Зарудній смерти

ний

аписаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Вид. лихоманка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіда Яків Федорович Перцилівський
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Трубовий збір сплачен

Підпис особи, яка зробила заяву Перцилівський

голова с-ради (підпис)

Місце для печатки

Підпис службової особи, що зробила запис (підпис)

Член Секретарь В.З.К. (підпис)

1. 2 512

ига № 527

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Тарас Васильович

инок № —

(ої) Заміжня

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ній Заруд-
ної сільради

(підпис)

ний

записаний

Р. С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

ка Волинська повіту Ровенськ волости Вовківська

Заруддя міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 2	Ч. 2	Ч. —	24/I - 24 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Коваль ім'я Тарас по батькові Васильович

Вік 53 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року січня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Волинська повіт Ровенськ волость

Вовківська село, хутір Заруддя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волин. повіт Ровенс

волость Вовківська село, хутір Заруддя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружня, удова, розведена)

Чим займається (був), ремесло, посада; становище в господарстві (господар, член, робітник)

Хліборобство.

Уридова друкарня. 222/769. т. -10400×50 и 20800×25.

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Небога Вовченко.
13.	Місце, де поховано	на своїй садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву — (підпис)

Голова сель-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Печ. Інспектор Р.З.К. [illegible]

Р.С.Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 508

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудській Виконкомі
м. Полтавськом повіту Роменськ волости Вовчківської
м. Зарудя міста
1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 3

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 3	ч. 3	ч. —	17/6 - 23 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Ткач ім'я Дмитро по батькові Федотов
Вік 13 (час народження: 1 року
Час смерти: 1923 року Червня місяця 16 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ волость
Вовчківська село, хутір Зарудя місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменс
волость Вовчківс. село, хутір Зарудя місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, дружина, удова, розведена) Нежонатий

Чим займається (був), ремесло, по-ложення, становище в сім'ї (господар, хазяїн, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20800×25.

1. 2 [illegible]
іга № [illegible]
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
[illegible]
27 років
Василь
инок № —
(ої) Заміжня
[illegible]
мерти Губернум
Чи не є записаний:
[illegible]
ній Зару-
ної сільради
[illegible]
[illegible]
[illegible]

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від слабости 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)	Добрий Ілько Федорович
13.	Місце, де поховано	х. Миробатівський
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Добрий

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Повіт. Комісаріат Вн. Справ. Акт

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Карлівській Виконкомі

м. Полтавська повіту Волинської волости Волинської

м. Гадяч міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 4	Ч. —	Ч. 1	18/5-23 р.

Рід вмершого поміщицький

Призвище Коропка ім'я Катерина по батькові Павловна

Вік 43 (час народження: 1 — року місяця дня

Час смерти: 1923 року Квітня місяця 17 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Волинська

село, хутір Гадяч місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавська повіт Роменськ.

волость Волинська село, хутір Гадяч місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (посада, ремесло, по-ложення, становище в сім'ї: господар, хазяйка, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...га № 2512

за 1924 р.

...м'я, по-батькові

37 років

Вдовіц

...инок №

(ої) Заміжня

...мерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

...ній Гадяцькій сільради

...ний

...ється).

записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	по слабости здоровья
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	— —
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Короткий Іванасій Семенович
13.	Місце, де поховано	г. Зарічний
	Окремі примітки	Церковий збор уплочен

Підпис особи, яка зробила заяву Короткий

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова С-Ради (підпис) Секретарь (підпис)

Печо: Секретарь Р.В.К. [illegible]

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарічнім Виконкомі
м. Полтава повіту Роменськи волости Вовківськ
м. г. Зарічний міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 5

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 5	Ч.	Ч. 2	21/5 – 23 р.

Рід вмершого пенсіонер
Призвище Воронцова ім'я Семенія по батькові Семенівна
Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року м. Зарічного місяця 21 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Вовківська село, хутір Зарічний місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс повіт Роменськ
волость Вовківська село, хутір Зарічний місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українка
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, розведена)

Чим займається (робота, ремесло, посада; становище в родині: господар, господиня, робітник)	Виборобатво

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

га № 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
27 років
Сапіл
инок №
(ої) Заміжня
а
мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:
сій Зару-
ної сільради
.
.
.
г.
ївка
.
утримується). ний
записаний
ра
ду Зарічн

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	Сусіда Рудинів Іван Андрійович м. Зарудя
13.	Місце, де поховано	м. Зарудя.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Рудинов.

Голова сель-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Печатка для печатки

Місце: Секретар Р.В.К.

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 511.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудському Виконкомі
Полтавській повіту Роменськ волости Вовківська
м. Зарудя міста
192 3 рік Книга ч. 1 По Підзагсу ч. 6

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 6	ч. 4	ч. —	25/II – 23

Рід вмершого чоловічий
Призвище Коваль ім'я Прокор по батькові Миколаєв
Вік 43 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Лютого місяця 24 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вовківська село, хутір Зарудя місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменс. волость Вовківська село, хутір Зарудя місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (ремесло, посада, становище в сім'ї: господар, домовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.–10400×50 и 20800×25.

га № 2 312
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
27 років
Василь
инок № —
(ої) Заміжня
смерти Туберкульоз
Чи не є записаний:
ній Заруд-
ної сільради
м
ьвів
втримується). ний
записаний
ради
ди Зарудя

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабе молоке.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіда Коваль Ахів Казарова м. Зарудя
13.	Місце, де поховано	м Зарудя
	Окремі примітки	Церковий збор. оформлен

Підпис особи, яка зробила заяву Я. Коваль

Підпис службових осіб що зробила запис Голова с-Ради (підпис) Секретарь (підпис)

Печать: За Секретаря Р.В.К.

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі
м. Полтавськ повіту Вовчанськ волости Вовчанськ
м. Зарудя міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 7

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 7	Ч. 5	Ч. —	6/IV - 23 г.

Рід вмершого селянський
Призвище Чернобук ім'я Олександр по батькові Охрімович
Вік 54 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Квітня місяця 5 дня
Місце смерти: губерня полтавськ повіт Вовчанськ волость
Вовчанська село, хутір Зарудя місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Вовчанськ
волость Вовчанська село, хутір Зарудя місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (ремесло, посада, становище в господарстві, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

га № 2 312
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
27 років
Вахтіл
инок. №
(ої) Замішень
мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:
ній Зару-
ської сільради
м
ливе
(отримується). ний
записаний
ній
ради
ради Зарудя

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Старість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіда Черновук Павло Петровича з Зарудя
13.	Місце, де поховано	в своїй садибі
	Окремі примітки	Гербовий збір сплачено

Підпис особи, яка зробила заяву Черновук

Підпис службової особи, що зробила запис Голова Сель-Ради (підпис)
Секретарь (підпис)

Печать Сельрады Р.С.Р. України

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудя повіту Ромен волости Вовківська
м. Полтава. м. Зарудя міста
192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 8

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 8	Ч. 6	Ч. —	16/II - 23р

Рід вмершого чоловічий
Призвище Шевченко ім'я Нак по батькові Мусійович
Вік 11 р. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Лютий місяця 15 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Ромен волость
Вовківська село, хутір Зарудя місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен
волость Вовківськ село, хутір Зарудя місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (робить, ремесло, посада, становище в сім'ї: господар, господиня, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

га № 2 /12
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
Зарудя
Василь
инок. №
(ої) Заміжня
мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:
Зарудя
(утримується). ний
записаний
Зарудя

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	старечість
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шевченко Панкратьевич Ивановка г. Зарудня
13.	Місце, де поховано	на своїй садибі
	Окремі примітки	Церковний збор оформлен —

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотн. - Коваль
голова сель-Ради (підпис)
Підпис службових осіб, що зробила запис Секретарь (підпис)

Жевш: Секретарь РВК

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 514

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинськ Виконкомі
м. Полтава. повіту Роменськ волости Вовківськ.
м. Зарудня міста
1927 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 9

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 9	Ч. 7	Ч. —	22/IV - 27

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Черновчук ім'я Макар по батькові
Вік 2м. (час народження: 1927 року Лютого місяця 19 дня
Час смерти: 1927 року Квітня місяця 22 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Вовківськ. село, хутір Зарудня місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменс.
волость Вовківська село, хутір Зарудня місто
Міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
Чим займається (робив, ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, годувець, робітник) Хліборобство

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 20800×25.

га № 2 312
за 1924 р.
ім'я, по-батькові
27 років
Василь
инок. №
(ої) Заміжня
мерти Рідкокулеч
Чи не є записаний:
сіл Зару-
шої сотні
(отримується). ний
записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Велика рі 96
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Чорнобук Яков петрович с. Зарудя
13.	Місце, де поховано	В своїй садебі
	Окремі примітки	Гербовий збір сплачено

Підпис особи, яка зробила заяву Чорнобук

Голова сель. Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Повіт. Секретар Р.В.К.

С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 515

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській Виконкомі

м. Полтава повіту Роменськ волости Вовківська

міста

192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 10

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 10	Ч. 8	Ч. —	23/IV - 23р

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Коваль ім'я Семен по батькові Іванович

Вік 2р. (Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року квітня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавс. повіт Роменс. волость Вовківська село, хутір Зарудя місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменс. волость Вовківська село, хутір Зарудя місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, розведена)

Чим займається (робота, ремесло, посада, становище в господарстві, господар, робітник)	—

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20.800×25.

га № 2 512

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

Єфимій Вакіл

инок № —

(ої) Замінний

мерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ній Зару-

ської сільради

(отримується). ний

записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Слабість мязкит
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваль Іван Васильович м. Зарудя
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Гробовий збір одержано

Підпис особи, яка зробила заяву Коваль

Голова Сель-Ради підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар (підпис)

Писар / секретар РІК

С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при м. Полтавськ повіту Роменськ Зарудинськ Виконкомі м. Зарудя міста Засульськ волости

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 11

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 11	Ч. 9	Ч. —	28/IV-23

Рід вмершого Український

Призвище Шевченко ім'я Федор по батькові Прокопов

Вік 50 (Час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Квітня місяця 28 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость Засульськ. село, хутір Зарудя місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ. волость Засульськ. село, хутір Зарудя місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, годувець, робітник)	Хліборобство

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 и 20800×25.

1.

га № 2 312

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Вахтін

инок. № —

(ої) Заміжня

мерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ній Зару-

чої сільради

х отримується).

ний

записаний

ради

ради Засуль

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)	Сусіда Шевченко Панфілемон — с. Засулля
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Церковий збір одерж

Підпис особи, яка зробила заяву Шевченко за негр. (підпис)
Голова сель. Ради (підпис)
Підпис службової особи, що зробила запис Секретар (підпис)

Київо. Секретарія ВУЦВК

Р. С. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Засульському Виконкомі
м. Полтавська повіту Полтавськ волости Засулься
м. Засулля міста
1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 12

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 12	Ч. 9	Ч. 3	28/V-24

Рід вмершого селянин
Призвище Кокарь ім'я Марко по батькові Марійович
Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Квітня місяця 28 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Полтава волость Засульська село, хутір Кокарів місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Полтав
волость Засульська село, хутір Кокарів місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена)

Чим займається (був), ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, член сім'ї, робітник)	Хліборобство

Урядова друкарня. 222/769. т. — 10400×50 и 20800×25.

№ 2 512
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Григорій
Василь
инок. №
(ої) Замішня
с.
мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:
ній Заруцької
(отримується). ний
записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Задушка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат Лаврентій Василь Кобзарь Кобзарів
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Гробовий збір сплачено

Підпис особи, яка зробила заяву Л. Кобзарь за негр. гр.

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сель-Вадм- (підпис)
Секретарь (підпис)

Печать: Заудульський Сільський Виконком

Вірно: Секретарь Р.В.К. (підпис)

Р. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Заудульськ. Виконкомі
м. Полтава повіту Роменськ волости Заудульськ
м. Заудульськ міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 13

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 13	ч. 10	ч. —	29/IV-23 р.

Рід вмершого Холостий
Призвище Воробйов ім'я Федот по батькові Степанович
Вік 3 м. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1923 року Квітня місяця 29 дня
Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Заудульськ місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменськ
волость Засульська село, хутір Заудульськ місто
Лікарняний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, вдова, удова, розведена)

Чим займається (служить, ремесло, посада, становище в господарстві, господар, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

га № 2 542
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Федір Васильович

инок №
(ої) Заміжня
мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:

ній Гарну-
чої сільради

(отримується). ний

записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	врождена боль
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Воробйов Евгенат Ярмович с. Засулье
13.	Місце, де поховано	В своей садьбе
	Окремі примітки	Церковий збор оформлен

Підпис особи, яка зробила заяву Воробйов

Голова сель-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретарь (підпис)

Место для печатки

Верно: Секретарь Р.В.К. [illegible]

...С. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 519

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі

губ. Полтавськ. повіту Роменськ волости

села с. Засулье міста

1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 14

Запис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
ч. 14	ч. 10	ч. 4	12/X - 23р

Рід вмершого несовол.

Призвище Задойн ім'я Данило по батькові Наумов

Вік 13р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Травня місяця 10 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменск волость Засулье село, хутір Малий місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменск волость Засулье село, хутір Малий місто

Міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається в людських, ремесло, посада; становище в родині: господар, домовець, робітник) Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ига № 2 312

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

...инок № —

...(ої) Заміжня

...мерти Рудницу

Чи не є записаний:

...ський Зару...

...ської сільради

...ський

...ул. Засулье

...втримується). ...ний

...записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Велика ревматична гарячка
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сам Голенко Іван Семенов с. Малий
13.	Місце, де поховано	на Загальному кладовищі
	Окремі примітки	Гербовий збір одержано

Підпис особи, яка зробила заяву Голенко

(підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар Р.В.К. (підпис)

Невін

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Ворожб

села с. Голенків міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 15

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 15	Ч. 11	Ч. 4	14/V–23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Голенко ім'я Павло по батькові Кирилович

Вік 12 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Березня місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавська повіт Роменськ. волость

Засульська село, хутір Запруддє місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменс.

волость Засульська село, хутір Голенків місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.–10400×50 и 20800×25.

1. 2 512

іга № 2 512

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Єфрем Павлів

инок № —

(ої) Заміжня

смерти Рідкулиз

Чи не є записаний:

ній Загу-

ської сільради

в

ливе

(втримується). ний

записаний

ра

ул. Засуль

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	воспаління 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)	Брат Голенко Олександр Якимович с. Голенків
13.	Місце, де поховано	в своїй садибі
	Окремі примітки	Перовий збор одержан

Підпис особи, яка зробила заяву Голенко (підпис)

Голова Сель-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретарь (підпис)

Місце для печатки

Повіт: Секретарь Р.В.К.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі губ. Полтавськ повіту Роменськім волости Засульськ села Зарудье міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 16

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 16	Ч. 12	Ч. 4	26/5 - 23 р.

Рід вмершого чоловічий

Призвище Дядя ім'я Микола по батькові Климович

Вік [redacted] час народження: 1 року місяця дня

Час смерті: 1923 року Травня місяця 20 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Дядин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ. волость Засульськ село, хутір Дядин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ига № 2 ...за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові

27 років

Данил

...инок. №

...(ої) Заміжня

...смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

...ський Зару... ...ської сільради

...отримується). ...ний

...записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Мало здоровий
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько Яків Яковичъ Дядя с. Дядин
13.	Місце, де поховано	на своєму подвірю
	Окремі примітки	Гербовий збор 57 грош. несовершен. лѣтъ родина бѣдна

Підпис особи, яка зробила заяву Дядя

Голова Сель Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретарь (підпис)

Місце для пе...

Вѣрно: Секретарь Р.В.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Запорожцах Виконкомі губ. Полтавськ. повіту Роменського волости Засулок села с. Запорожці міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 17

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 17	Ч. 13	Ч. 4	21/VII - 23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Мигно ім'я Микола по батькові Федорович

Вік 1924 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Серпня місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засулська село, хутір Мажин місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменськ волость Засулська село, хутір Запорожці місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 2800×25.

1. ...ига № 2 ...512
за 192 4 р.

...ім'я, по-батькові

27 років
Василь

...инок №
...(ої) Запічний
...с.
...мерти Туберкульоз
Чи не є записаний:

...ній Запо...
...кої сільради
...с.

...с.

...с.

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)	Сусіда [illegible] К. Малий
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Гробовий збір одержано

Підпис особи, яка зробила заяву: Сусіда

Підпис службових осіб, що зробили запис: Голова Сель-ради (підпис) [illegible] (підпис)

Місце для печатки: Зарудський Виконком

Печать: Секретар Р.В.К. України

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудян. Виконкомі

губ. Полтавськ. повіту Роменськ. волости Засульск.

села К. Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 8	Ч. 14	Ч. 4	22/V-23

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Зарю ім'я Анатолій по батькові Миколаєвич

Вік 9м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Червня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость Засульск село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті; господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 п 20800×25.

1. 2 312

ига № 2

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Вахтів

инок №

(ої) Заміжня

23

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ний

записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаління мозків.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіда Коваль Сильвестр Іванович
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Церковний збор. сплачено

Підпис особи, яка зробила заяву Ковальь

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис Голова Сель-Ради (підпис)

Секретарь (підпис)

Згідно: Секретарь Р.В.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинськ Виконкомі губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульськ села Заруддя міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 19

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 19	Ч. 14	Ч. 5	1923 р. Червня 29

Рід вмершого Чоловік

Призвище Черновик ім'я Мойсей по батькові Павлович

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Червня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Заруддя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ. волость Засульськ село, хутір Заруддя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.–10400×50 и 20800×25.

1. 2 312

ига № 2

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

инок №

(ої) Заміжня

смерти Рудерман

Чи не є записаний:

ний

записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родинів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від отруєння
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Єгн Чорнобук Павло Петрович
13.	Місце, де поховано	в своїй садибі
	Окремі примітки	Трубовий З. бор оформлений

Підпис особи, яка зробила заяву П. Чорнобук

Голова Сель-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Начальник В.З.Г.С. (підпис)

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудді Виконкомі

губ. Полтавс. повіту Роменськом волости Засульська

села Зарудді міста

за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 20

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 20	Ч. 15	Ч. 5	1923 р. Грудня 28

Рід вмершого Половічий

Призвище Ханченко ім'я Юхим по батькові Кіріленович

Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Серпня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудді. місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс. повіт Роменськ, волость Засульска село, хутір Зарудді місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в громаді; господар, службовець, робітник)	Хлібороб.

Урядова друкарня. 222/769. т.–10400×50 и 2(800×25.

ига № 2 512

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Вапів

динок №

(ої) Заміжня

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

ський Зару-

ської сільради

к

(х втримуються).

ний

записаний

ради

ради Засуль

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаління 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)	Сусіда Мошка Максима Федоровича
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	Церковний збір одержано

Підпис особи, яка зробила заяву М. Мошка

Підпис службових осіб, що зробили запис Голови сель-Ради (підпис).
Секретаря (підпис).

Місце для печатки

Печат: Секретаря ВУК. Ковалів

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудах Виконкомі
губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульськ
села К Варфоломіївки міста
за 1923 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 21

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 21	Ч. 16	Ч. 5	13/III — 23 р.

Рід вмершого Чоловічий
Призвище Коваль ім'я Олексієнко по батькові Афанасієвич
Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Липня місяця 13 дня
Місце смерти: губерня Полтавс повіт Роменс волость Засульськ село, хутір Ковалів місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полт. повіт Ром: волость Засульська село, хутір Коваль місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Українець
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Нежонатий

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

1. 2 ига № 312
за 192 4 р.

ім'я, по-батькові
37 років
Вдівець
инок. №
о (ої) Заміжня
смерти Вересень
Чи не є записаний:
ський Зару-
ської сільради
к
ливе
х втримується). ний
записаний
ради
ули Засульськ

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від сбкладу
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваль Андрій Семенович
13.	Місце, де поховано	на своєму Кладовищі
	Окремі примітки	Урядовий збір одержан

Підпис особи, яка зробила заяву Коваль-За нег. (підпис)

Голова Сель-Р. (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Вірно: Секретар В.В.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

527

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудах. Виконкомі

губ. Полтав. повіту Роменськ волости Васильк.

села г. Зарудя міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 22

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 22	Ч. 16	Ч. 6	14/VII - 24

Рід вмершого селянський

Призвище Несій ім'я Володим. по батькові Корнієнко

Вік 16 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 7 року Липня місяця 14 дня

Місце смерти: губерня полтавськ повіт Роменськ волость Васильківська село, хутір Шевченкев місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Ромен. волость Васильківська село, хутір Шевченкев місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Хлиборобство

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

ига № 2 /1. 52

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

(инок № —

о (ої) Зарічний

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

Несій Заруд-

ської сільради

Коваль

(х отримується). ний

є записаний

раїсь

ради Зарудя

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)	Сусіда Шевченко Степан Ситникович с. Шевченків
13.	Місце, де поховано	в своїй садибі
	Окремі примітки	родовий збір оформлений

Підпис особи, яка зробила заяву Ст. Шевченко

Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Повіт: Секретар Р.В.К. Архівний

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянс. 528

губ. Полтавс. повіту Роменськ. волости Засульськ.

села м. Зарудня міста

за 192 3 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. 23

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 23	Ч. 17	Ч. 6	26 липня 23 р.

Рід вмершого Селянин

Призвище Шакун ім'я Михайло по батькові Опанасович

Вік 3½ р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Липня місяця 26 дня

Місце смерти: губерня Полтавс. повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс. повіт Роменс волость Засульськ село, хутір Зарудня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в родині: господар, службовець, робітник)	Землеробство

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років Павло

цинок. № —

о (ої) Заміжня

смерти Публікум

Чи не є записаний:

Павло Зару- ської сільради

(не отримується). ний

є записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від опосів
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Рідн. Заяшко-Жокун Кіліофій Анисович с. Зарудя
13.	Місце, де поховано	Дома у своєму господарстві
	Окремі примітки	Гербовий збір сплачен

Підпис особи, яка зробила заяву Голова Сільр. Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили виписку Секретар (підпис)

Місце для печатки

Секретар Р.В.К.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянській 529 Виконкомі

губ. Полтавської повіту Роменськом волости Зарудянської

села с. Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 1

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 1	Ч. 1	Ч.	10/X - 23 р.

Рід вмерлого Чоловічий

Призвище Дудка ім'я Свирид по батькові Микитович

Вік 29 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Жовтня місяця 9 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Малий місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав. повіт Роменськ

волость Засульська село, хутір Малий місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисліі (господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Свирид Василь

цинок № —

о (ої) Заміжня

смерти Губернум

Чи не є записаний:

ий Заруд-
ської сільради

(Ч отримується).

ний

є записаний

і

одн Засульськ

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Горяк. Серця?
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кузьменко Іван Павлович с. Малий Зарудинський Сель-Рада
13.	Місце, де поховано	На общественному кладовищі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву: За жінку Аграфену і за себе І. Кузьменко

Підпис службових осіб, що зробили запис: Голова сель-Ради (підпис) Секретарь (підпис)

Місце для печатки

Печать: Секретарь Р.В.К. Архипов

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульск

села х. Зарудня міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 2

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 2	Ч. 2	Ч.	22/X - 23 р.

Рід вмершого Господарь

Призвище Шокун ім'я Ефим по батькові Кириллович

Вік 47 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Жовтень місяця 21 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ. волость Засульска село, хутір Зарудня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменс. волость Засульск село, хутір Зарудня місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисл: господар, ремісник, робітник)	Хлиборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років Сахів

динок. № —

о (оїї) Запасний

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

Голий Зарудинської сільради

(ть отримується). ний

є записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Переворот кишок.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Кабінет помічника Северин Микола Якович. 13 год. Зарудье.
13.	Місце, де поховано	Дома при садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву М. Северин

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили Голова сел. Ради (підпис)
Секретарь (підпис)

Нев. Секретарь Р.З.Р. Арбайтер

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудье. 531

губ. Полтавськ. повіту Роменск. волости Засульск.

села Зарудья міста

за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 3

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 3	ч. 3	ч. —	24/X-23 р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Тютюров ім'я Олександр по батькові Сергіевич

Вік 3р. (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня

Час смерти: 192 3 року Вересень місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульска село, хутір Шевченк місто

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульска- село, хутір Шевченкъ місто

міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) .....

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в професії: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 192 4 р. 542

ім'я, по-батькові

37 років

Вакіл

динок. № —

о (ої) Замінний

смерти Вересень

Чи не є записаний:

ений Зарудсвої сільради

ть

ильва

ть отримується).

ний

є записаний

і

ради

ого

ади Засульс

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Крупа.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	м. Бут. Зарудда Делиденко Віра Степанівна
13.	Місце, де поховано	с. Шевченків
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву В. Делиденко

Голова сел-Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили виписку Секретарь (підпис)

Місце для печатки

Село: Секретарь Р.В.К.

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудинськ. Виконкомі

губ. Полтавськ. повіту Роменськ. волости Засульськ.

села ~~м~~ст. Зарудда міста

за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 4

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 4	Ч. 4	Ч. —	5 листопаду

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Коваль ім'я Олексій по батькові Прокопович

Вік 35 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 3 року Листопаду місяця 4 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Зарудда місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ

волость Засульськ село, хутір Зарудда місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі, господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

динок №

о (ої) Зарічна

смерти Рудницкий

. Чи не є записаний:

Осип Зарудненської сільради

Гильов

(та примусться). ний

є записаний

і

ого Засульськ

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від чахотки.
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Любар Григорій Іванович сусіда вмершого 10 ст. Зарудя
13.	Місце, де поховано	Дома при садибі
	Окремі примітки	Гербовий збір сплачено

Підпис особи, яка зробила заяву Г. Любар

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сель-Ради (підпис)
Секретарь (підпис)

Місце для печатки

Помоч Секретаря Р.В.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі губ. Полтавськ повіту Роменського волости Засульська села м. Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 5

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 5	Ч. 5	Ч. —	5/I - 23р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Яременко ім'я Дмитро по батькові Іванович

Вік 5р. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 5 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ. повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дитина

Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промисті: господар, ремісник, робітник)	—

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років Вакіл

динок. № —

о (ої) Заміжня

смерти Публікують

Чи не є записаний:

Голова Зару-ської сільради

[illegible] (не [illegible] отримується). ний

є записаний

[illegible]

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від кузена
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Яременко Григорій Никонович, с. Зарудя.
13.	Місце, де поховано	При садибі.
	Окремі примітки	Судовий збір одержано. —

Підпис особи, яка зробила заяву Яременко Г.

Місце для печатки

Голова Сель Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Завід. і Секретарь С.Р.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 534

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудя Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульськ

села м Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзапису Ч. 6

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 6	Ч. 6	Ч. —	11/XI - 23 р.

Рід вмершого Чоловік

Призвище Ватай ім'я Петро по батькові Андрійович

Вік 20 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1923 року Листопаду місяця 11 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульськ село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в «прислузі: господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Вакій

динок №

го (ої) Заміжня

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

Голова Зарудянської сільради

ється).

є записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від туберкульозу
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Брат померлого Федір Андрійович Ювай
13.	Місце, де поховано	Дома при садибі
	Окремі примітки	Від платні звільнений на 50% відсотків. Членський квиток окр.К.К. 6/838.

Підпис особи, яка зробила заяву Ювай

Голова сел.Ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили виніс Секретарь (підпис)

Місце для печатки

Вірно: Секретарь Р.З.К. [illegible]

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменського волости Засульськ

села г. Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 7.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено виніс
Ч. 7	Ч. 7	Ч. —	16/XI-23р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Северин ім'я Микола по батькові Миколаєв.

Вік 1р. 4м. (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Листопада місяця 16 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Зарудя місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

книга № 2 312

за 1924 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

будинок №

го (ої) Заміжня

смерти Туберкульоз

Чи не є записаний:

Голів Зару-

ської сільради

ки

Гливе

ться вимагається). ний

є записаний

і

ради Засуль

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Воспаління 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)	Сусіда Коваєнук Григорій Тихонович г. Зарудде
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Г. Коваєнук

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова Сел-Ради (підпис)
Секретар (підпис)

Місце для

Печать: Секретар В.З.К. Мрачка

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудськ. 536

губ. Полтавськ. повіту Роменськ. волости Засульськ.

села г. Зарудде міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 8

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 8	Ч. 8	Ч. —	25/V - 25.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Синарєнко ім'я Іван по батькові Захарович

Вік 65 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1923 року Полтавськ. Листоп. місяця 24 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ. повіт Роменськ. волость Засульська села, хутір Зарудде місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавс. повіт Роменськ. (не підлягає)
волость Засульськ. села, хутір Зарудде місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисні-господар, службовець, робітник)	Хліборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

...ига № 2 512
за 1924 р.

..., ім'я, по-батькові

...27 років
...Сахно

...динок. №
...го (ої) Заміжня

...смерти Туберкульоз

2. Чи не є записаний:

...Голів Зару...
...ської сільради

...ний

...е є записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від сифілісу
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Племінник по тітці Чернобук Дмитро Якимович с. Зарудя
13.	Місце, де поховано	Дома при садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву — дв. негр. - (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис — Голова Сель Ради (підпис) Секретарь (підпис)

Перно: Секретарь Р.В.К. Арсієвич

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянс. Виконкомі губ. Полтавськ повіту Ромен волости Засульськ села Зарудя міста

за 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 9

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 9	Ч. 9	Ч. —	3/XII - 23 р.

Рід вмершого Чоловічий

Призвище Гуменя ім'я Олександр по батькові Кварфонович

Вік 2 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1923 року Грудня місяця 2 дня

Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Ромен волость Засульська село, хутір Гуменів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Ромен волость Засульськ село, хутір Гуменів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті: господар, службовець, робітник)	

Урядова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 1924 р.

, ім'я, по-батькові

Зарудя

Василь

удинок №

го (ої) Замінний

смерти Грудень

2. Чи не є записаний:

Василь Зару-

ський сільради

ний

е є записаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від воспалінія 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)	Батько Ерлих Аверій Филиповіч, с. Зарудянської Сель-Ради
13.	Місце, де поховано	Дома у садку
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гумен

Місце для печатки

Підпис службових осіб що зробили запис Голова Сель-Ради (підпис)
Секретар (підпис)

Дата 1 Секретар Р.В.К. Ерліх

У. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 38

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянськ Виконкомі
губ. Волинській повіту Ровенськ волости Засульська
села с. Зарудя міста
За 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 10

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 10	Ч. 9	Ч. 1	7/XII - 23

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Зельман ім'я Ерліка по батькові Мордкович
3. Вік 81 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня Волинська повіт Ровенськ волость Засульська село, хутір Зарудье місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Волин. повіт Ровенск.
волость Засульська село, хутір Зарудье місто
міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промисті господар, службовець, робітник) Хліборобець во

Урядова друкарня. 222/769. т. – 10400×50 и 2600×25.

Книга № 2 за 192 4 р.

е, ім'я, по-батькові
Ерліх Аверій
динок №
о (ої) Заміжня
смерти Туберкульоз
Чи не є записаний:

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від 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)	гр. с. Зарудня Кікулинський Кіндрат Васильович
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Кікулинський

Голова Сель-Ради (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Копію: Секретар РВК.

У. О. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 539

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудянс Виконкомі

губ. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульськ

села Зарудня міста

за 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 11

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 11	ч. 10	ч. 1	5/XII – 23 р

1. Рід вмершого Селянський
2. Призвище Шкарь ім'я Іван по батькові Семенович
3. Вік 6 міс. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 3 року грудня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губернія Полтавська повіт Роменсон волость Засульська село, хутір Шкарів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтав повіт Ромен.

волость Засульська село, хутір Шкарів місто

міліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) одинок

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	—

Урядова друкарня. 222/769. т. –10400×50 и 2.800×25.

Книга № 2 512

за 192 4 р.

ім'я, по-батькові

27 років

Василь

динок №

о (ої) Заміжня

смерти Зарудня

Чи не є записаний:

сій Зару-

ної сільради

ний

записаний

Засульс

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворів 2 дні
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько померлого Шкарів Семен Іванович с. Шкарів, Зарудського сель-Ради.
13.	Місце, де поховано	Дома при садибі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву С. Шкарів

Підпис службових осіб, що зробила запис Голова сель Ради (підпис) Секретар (підпис)

Місце для печатки

Невно: Секретар РВК Арнайлик

Р.С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 540

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудськ. Виконкомі

с. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульськ

с. Зарудськ міста

За 1923 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 12

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
ч. 12	ч. 11	ч. 1	8/XII - 23 г.

1. Рід вмершого Годований
2. Призвище Дудова ім'я Іван по батькові Васильович
3. Вік 3 р. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1923 року Листопада місяця 6 дня
5. Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Малий місто
6. міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
8. Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость Засульська село, хутір Малий місто
9. міліційний участок вулиця будинок Ч.
10. Національність Українець
11. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)	Хлиборобство.

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 542 за 1924 р.

е, ім'я, по-батькові

Дудова Іван

динок №

о (ої) Заміжня

смерти Від тифу

Чи не є записаний:

Сель Зару-

маї сільради

примується). ний

аписаний

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Кровотеча 3
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Батько-хуторянин Дудка Василь Максимович с. Мачухи
13.	Місце, де поховано	На Загальному кладовищі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дудка

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Голова сель-Ради (підпис).
Секретарь (підпись).

Секретарь Р.В.К. Арбатець

541

Н. К. В. С. Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Зарудовській Виконкомі
м. Полтавськ повіту Роменськ волости Засульської
села с. Зарудов міста
За 192 3 рік Книга Ч. 2 По Підзагсу Ч. 13

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 13	Ч. 11	Ч. 2	27/XII-23 р.

Рід вмершого Селянський
Призвище Лікуленко ім'я Євстафій по батькові Архипович
Вік 4 м. (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 3 року Грудня місяця 26 дня
Місце смерти: губерня Полтавськ повіт Роменськ волость
Засульська село, хутір Зарудов місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня Полтав повіт Роменс
волость Засульськ село, хутір Зарудов місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Селянин-одноосібник (робітник, селянин-одноосібник, селянин-кустар, кустар, ремісник, підприємець, службовець, інтелігент, кустар-одиночка, кустар-надомник, безробітний, інвалід, пенсіонер, утриманець, інше)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Василь Максимович
Ким видано документ
Примітки

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

Книга № 2 за 192 4 р.

Прізвище, ім'я, по-батькові
23 років
с. Вахнів
Будинок №
Чого (ої) Заміжня
Час смерти Померла
Чи не є записаний:
Ким (буде отримується).
Записаний

10	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Запалення легень
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сапко Аркадій Яковлевич сусідський
13.	Місце, де поховано	В своїй садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотного свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Сельс. Секретарь Р.В.К. Гнилько

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 1. 2 за 1924 р. 312.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: „14" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сапко Борис Іванович 3. Якого полу мужеск. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років 5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Недригайлівка село х. Сапки або місто вулиця будинок № 6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „13" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий 8. Національність Українець 9. Головне заняття Наймит 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Наймит 11. Причина смерти Туберкульоз 12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ковель Харитін Іванович 2 Іванова

Адреси заявит. 1 х. Ковалі Сарутинської сільради 2 дяченої сільради

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ковель

Зав. Загсом Чернишук

Реєстратор Ковальова

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

вище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років див. у п. 10).

на смерти від сухоти 13. Чи не є записаний

ародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Київ. Іванович

явителя х. Малий Сарутинської сільради Знам

№№ документів

уваги

Злучко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Хворіло 3 роки
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гайбко Артем Лукович Капустянський
13.	Місце, де поховано	в своїй садибі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківський Окружний Відділ Народної Охорони

Сільської Ради Робітничих Депутатів

Сільський Секретар Р.В.К. [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 17.

1. Час складання запису: „14" дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Вакно Євдія Іванович

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 27 років

5. Місце проживання померлого (ої) округа Ромненська район Недригайлівка село х. Вакнів або місто ... вулиця ... будинок № ...

6. Коли помер (ла): 1924 р. Червня міс. „13" дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Заміжня

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти Туберкульоз

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ...

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ковась Мусій Іванович 2 ...

Адреси заявит. 1 х. Ковалів Бару- 2 дненської сільради

Назви й №№ документів або постанови Суду ...

Підписи заявителів ...

Зав. Загсом Черноусько

Реєстратор ...

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

...ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) від роботи ...ний

...(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).

...ина смерти ... 13. Чи не є записаний ...

...родж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...м'я і по-батькові заявителя х. Малий Бар[illegible]дненської сільради Зазуль...

...№ документів ...

...ідписи Зав. ЗАГС'ом ...

...явителів Реєстратор ...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 1924 р. 543

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „17“ дня Січня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Капітун Олексій Васильович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 років.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницька район Загубинецький село х. Загудайці або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Коли помер (ла): 1924 р. Січня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодружений

8. Національність українець 9. Головне заняття господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) служебовець 11. Причина смерти отруєння

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Капітун Петро Васильович 2 „ Адреси заявит. { 1 м. Ар. Загубинецька 2 Сільрада

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Капітун

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук свідок Голова сель ди (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар сельради (підпис)

Місце для печатки

Начальник Реєстрації РВК (підпис)

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) від одного ний

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти

13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Київ Іванович

явителя х. мали Загудайської сільради Загуб

№ документів

Злучко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2 (3) 594

за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: „21“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчик Мотрона

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Ківерцівський село Загудівці або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українка 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяйка 11. Причина смерти Старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковальчик Яків Адреси заявит. { 1 Ф. Варудинці 2 Загудівці

Назви й №№ документів або постанови Суду .....

Підписи заявителів { Я. Ковальчик

Зав. Загсом .....

Реєстратор .....

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотного свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Ківерцівський район Волинської округи

Ківерцівський РВК

Ківерцівський райвиконком

Ківерцівський РВК

Ківерцівський райвиконком

Ківерцівський РВК

Ківерцівський райвиконком

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „26“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Пікулицький Марко Миколаєв
3. Якого полу чолов. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 3 міс.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Гайсинський село Гарудя
або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина
8. Національність Українець. Головне заняття —
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитяча болість
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пікулицький 2 Микола Вартов
Адреси заявит. 1 с. Гарудя Гарудянської 2 Хаї с. р. Гайсинського р.
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Н. Пікулицький
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сільради (підпис)
Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)
Місце для печатки
Завідувач Відділу Управління Робітничо-Селянської Міліції
Гайсинського Повітового Виконавчого Комітету
Нач. Секретаря Р.В.К.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10).
на смерти від сухоти
13. Чи не є записаний
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
м'я і по-батькові заявителя Злучило Яків Іванович
явителя с. Малий Гарудянської сільради Гайсинського
№ документів —
писи Злучило
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Воробієв Григорій Іванович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців

5. Місце проживання померлого (ої) округа Вінницька район Заозульський село м. Заозулля або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня міс. „25“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття „

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) „ 11. Причина смерти Дизентерія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Воробієва Антоніна Адреси заявит. { 1 м. Заозулля вул. Заозульської

2 Семенівна 2 Вінницької Сільради

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Воробієва Антоніна Семенівна

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Секретар Р.В.К.

Засульський Районний Виконавчий Комітет

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ний

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти від дизентерії 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Ант. Іванівна

явителя м. Заозулля Заозульської сільради Заозулля

№№ документів

ваги

Злучко Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 6 2 547
за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Вишь Явдоха Григорівна

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Засульський село х. Нижній

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

8. Національність Українка 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина Кваренб 11. Причина смерти —

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Гудюк Єврій 2 Вишь

Адреси заявит. 1 х. Нижній Засульський 2 свої сусіди

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів дудюк

Зав. Загсом —

Реєстратор —

Підпис особи, яка зробила заяву За неуміння свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Засульський Виконавчий Комітет Ромненської Округи

Голова сельради Секретар Р.В.К.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

10. Головне заняття —

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти від сухоти 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Хвіт Іванович

вителя х. Нижній Засульської сільради Засульської

№№ документів —

ваги —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 7 2 548

за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: „2“ дня другого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семельченко Надежда Петровна.

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 тижднів.

5. Місце проживання помершого (ої) округа с. Вишневчик район Заруднівський село х. Зарудь

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. другого міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка.

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дитяча кволість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Семельченко 2 Петро Михайлович. Адреси заявит.: 1 х. Зарудь Заруд. 2 тої ж.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів: Семельченко Власний. за непрохожого Семельченко

Зав. Загсом Жолнович

Реєстратор —

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

на смерти від слабості 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Ядучко Яків Іванович

вителя х. мають Зарудянської сільради Заруд.

№ документів —

писи —

Ядучко

Зав. ЗАГС'ом Жолнович

Реєстратор —

(для дітей, мол. 10 років, як у п. 10).

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сель ди (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Заруд. Рада Робітничих Селянських Червоноармійських Депутатів

Секретар Р.В.К. Артемьєв

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 8 2

за 1924 р. 549

Запис про смерть № 24

1. Час складання запису: „4“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковальчук Устина Кузьмівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Заславський село м. Заславль

або місто „ вулиця „ будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

8. Національність Українська 9. Головне заняття Без зайняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Господиня 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Ковальчук Стефан 2 Степанович

Адреси заявит. 1 м. Заславль Заславська 2 Сапіраді Заславського Вол.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Ковальчук Стефан Степанович

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неуміння свідок Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Заславський Район Волинської Округи

Завідуючий Райвідділом РВК (підпис)

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ний

на смерти від старості (для дітей мол. 10 років див. ще у п. 10).

13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучик Яків Іванович

вителя м. Заславль Заславської сільради Заславського

№№ документів

ваги

Злучик

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „28“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковач Василь Олександрович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2½ місяця

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Рахівська район Зарудське с/р Зарудня

або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „28“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)

8. Національність Українець 9. Головне заняття

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина селянина 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковач Юрко 2 Ковач Марія

Адреси заявит. { 1 с. Зарудня Зарудського 2 с. Зарудня Зарудського

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { А. Ковач

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неуміння свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Зарудський Виконавчий Комітет Рахівської Округи

Зарудський Сільський Рада Робітничих, Селянських і Червоноармійських Депутатів

Секретар Р.В.К. Гнилий

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти від сухоти 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Ковач Юрій Іванович

явителя с. Марія Зарудського сільради Зарудня

№ документів

ваги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 10 2

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „ 7 “ дня вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зайць Микола Феодотович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинської район Заславськ. село м. Махнівський або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „ 7 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодруж.

8. Національність ——— 9. Головне заняття Селянство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 11. Причина смерти ———

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ———

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Зайць Тимофій 2 Феодотович

Адреси заявит. { 1 м. Махнівський Заславського повіту 2

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів Зайць

Зав. Загсом Жданюк

Реєстратор ———

Підпис особи, яка зробила заяву За неук свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Начальник Реєстратор Р.В.К. Артемьєв

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

ва смерти від сухоти 13. Чи не є записаний ний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Хів·Іванович

явителя м. Махнівський Варудянської сільради Заславського

№№ документів ———

ваги ———

Злучко Зав. ЗАГС'ом Жданюк

Реєстратор ———

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2 (II) ЗЗR

за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „18“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Ковань Ганна Панасівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Роменська район Засульський село Зарудня або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодинак.

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти ———

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковань Панас Адреси заявит. { 1 м. Зарудня тієї ж
2 Сергіївна (батько) 2 Ромодан

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів { А. Ковань

Зав. Загсом Колесник

Реєстратор Шевченко

Місце для печатки

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Зав. ЗАГС'ом Жолинський

Реєстратор ———

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № II 2 552
за 1924 р.

Запис про смерть № 27

1. Час складання запису: „08“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковань Галина Панасовна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1½ року

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульский село Зарудье або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. вересня міс. „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) неодинак.

8. Національність українка 9. Головне заняття хліборобське

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ——— 11. Причина смерти ———

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковань Панас Адреси заявит. { 1 м. Зарудье тойж
2 Сергіевич (батько) 2 Семерадо

Назви й №№ документів або постанови Суду ———

Підписи заявителів { А. Ковань

Зав. Загсом Жолтикова

Реєстратор Жолтикова

Підпис особи, яка зробила заяву За неум. свідок Голова сель ви (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Засульський Виконавчий Комітет Ради Робітничих Селянських і Червоноармійських Депутатів

Секретар Р.В.К. Жолтикова

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ———

на смерти від одонтит (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Зарічний Кіт. Іванович

явителя м. Зарудинської сільради Засульського

№№ документів ———

ази ———

Зарічний

Зав. ЗАГС'ом Жолтикова

Реєстратор Жолтикова

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 192 4 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Коваль Григорій Микитович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5/VIII-24р.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменська район Засульский село Заруддя

або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) неодн.

8. Національність України 9. Головне заняття хлібороб

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти ———

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Лобар Григор. 2 Іванович

Адреси заявит. 1 с. Заруддя Зас- 2 сусського р. Ром. о.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Лобар

Зав. Загсом Кетиров

Реєстратор Ковель

Підпис особи, яка зробила заяву По довір. свідок Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Сенько Секретарь Р.В.К. Артемьюк

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ний

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти від сухоти 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Мих. Іванович

явителя с. Заруддя Зарудської сільради Засульського

№№ документів

ваги

Злучко

Зав. ЗАГС'ом Жилинський

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2 554
за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „5“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померлого (ої) Пікулицька Кулина Гаврилівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 57 років.

5. Місце проживання померлого (ої) округа Роменськ район Засульськ село Зарудьє або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовт міс. „5“ дня. 7. Сімейний стан померлого (ої) вдова

8. Національність українка 9. Головне заняття колгоспниця.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жебрайка 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Пікулицький 2 Карпо петрович

Адреси заявит. 1 с. Зарудьє 2 Засульська ул.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Пікулицький Карпо Петр

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотн свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Засульська Виконавча Рада Робітничих Селянських Червоноармійських Депутатів

Ковпитський Район Робітничих Селянських Червоноармійських Депутатів

Ковпитський Секретар Р.В.К. Дубинський

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років — як у п. 10).

на смерти від старості 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Київ. Іванович

явителя с. Малий Зарудьківської сільради Засульського

№ документів

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 14 2

за 1924 р.

555

Запис про смерть № 30

1. Час складання запису: „16“ дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сідоренко Микола Петрович

3. Якого полу Чолов'іч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромен район Засульський село х. Зарудня.
або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дитина

8. Національність Українець 9. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерти дизін-терія

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Сідоренко Петро Адреси заявит. { 1 с. Зарудня Ромен. округ.
2 Васильович 2 Засульск. район.

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів Сидоренко.

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотн свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківська Волосна Рада Ромен. округи

Васильківської Волосної Ради Ромен. округи Секретар Р.В.К. Гребінь

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років див. у п. 10).

ина смерти від дизентерії 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Хвіт Іванович

вителя х. мають Зарудянської сільради Засульського

№ документів —

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2 15 56

за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „13“ дня жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Василь Федорович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульск. село Зарудянка сільрада
або місто Шевченків вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтня міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерти дизентерия

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Шевченко Йосип / 2 Петрович } Адреси заявит. { 1 м. Шевченків Зарудянка сільради / 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявителів { Шевченко Йосип читавши / а Грицько Шевченко } Зав. Загсом Котляров

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотного свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківська Районна Рада Робітничих Селянських Депутатів

Васильківський Виконавчий Комітет

Васильківський Район Київської Губернії

Секретар Р.В.К. Шевченко

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ний

(для дітей мол. 10 років див. у п. 10).

на смерти від сухоти 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Київ. Іванович

зивителя м. Маліїв Зарудянської сільради Засульського

№№ документів —

ваги —

Злучко Зав. ЗАГС'ом Котляров

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № _____

Книга № 557
16
за 192__ р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „21“ дня Жовт. міс. 1920 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядченко Уван Миколович

3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінниця район Гасуловского село Малий Зарудинці
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1920 р. Жовт. міс. „1“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерти Воспаление легк.

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Дядченко Микола. 2 Тимофійович

Адреси заявит.: 1 Х. Малий Зарудинці. 2 сельради

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи заявителів: Микола Дядченко

Зав. Загсом _____

Реєстратор _____

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотн. свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківська Вінницької губернії

Село Рада Робітничих Селянських Депутатів

Село: Секретар Р.В.К. _____

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиими коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ ний

(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

на смерти від оспи 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Дядченко Мих. Іванович

вителя х. Малий Зарудинської сільради Васильк.

№ документів _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 12

за 1924 р.

Запис про смерть № 33

1. Час складання запису: „24“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Даценко Іван Корнійович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вінницької район Заярузького село х. Заруддя вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Кооператив

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Колгоспник 11. Причина смерти Старість

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ковальчук 2 Андрій Іванович

Адреси заявит. { 1 х. Заруддя 2 Заруддя Одинокої Колгоспниці

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Ковальчук Андрій неписьменний за його розписався Ковальчук

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неуміння свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківський Виконавчий Комітет Ради Робітничих Селянських Червоноармійських Депутатів

Секретар Р.В.К. Артемович

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

(для дітей, мол. 10 років, як у п. 10).

...ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...ний

...а смерти від старості 13. Чи не є записаний ...аний

...родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...м'я і по-батькові заявителя х. мають Заруддянської сільради Заруд...

...вителя

...№ документів

...ги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 8 2 559

за 1924 р.

Запис про смерть № 94

1. Час складання запису: „25“ дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові померш. (ої) Шевченко Микола Васильович

3. Якого полу Чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років

5. Місце проживання померш. (ої) округа Роменська район Засульський село зв Зороудці

або місто — вулиця — будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс. 24 „ дня. 7. Сімейний стан померш. (ої) холостий

8. Національність Український 9. Головне заняття Колгоспник

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від фізичної праці 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів: 1 Шевченко; 2 Степан Семенович

Адреси заявит.: 1 зв Зороудці місц-ро; 2 Себурани Засульського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву: За неграмотн свідок Голова сельради (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис: Секретар Р.В.К.

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

(для дітей мол. 10 років — як у п. 10).

13. Чи не є записаний

...родж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

...м'я і по-батькові заявителя Злучко Хів. Ів.

...вителя х. Нашій Зороудського сільради Засульського р.

...№ документів

...ги

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10 Книга № 2

за 1924 р. 560

Запис про смерть № 35

1. Час складання запису: 26 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ярошко Марія Фомівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки 2 місяці

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромоданська район Зінківський село м. Зарудд'я

або місто " вулиця " будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня міс. „26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність Українка 9. Головне заняття Немає

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) від родителів від туберкульозу 11. Причина смерти

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Ярошко 2 Ярошенко Федорівна

Адреси заявит. { 1 м. Зарудд'я міськ-фе 2 Сумрудж Зінківського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { М Ярошко

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківський Виконавчий Комітет Ради Робітничих Селянських і Червоноармійських Депутатів

Ревізор-Інспектор Р.В.К. [illegible]

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

(для дітей мол. 10 років див. п. 10).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) від сухоти

а смерти

ний

13. Чи не є записаний

родж." або „оголошеним за померш ого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Хів. Іванів

вителя м. Зарудд'я Зарудянської сільради Зінк. р.

№ документів

аги

Злучко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

за 192 4 р.

561

Запис про смерть № 96

1. Час складання запису: „22“ дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галицько Антон Корнійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 9 років
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Загульський село х. Загульці або місто — вулиця — будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. листоп міс. „22“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українець 9. Головне заняття Хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) сирота 11. Причина смерти ~~Болтав~~ від запалення легень
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1. Лебедій Онисійович 2. Вікентій — Адреси заявит. 1 х. Загульці тієї ж ради 2 Загульського району
Назви й №№ документів або постанови Суду —
Підписи заявителів Онисійович Лебедій не письменний Вікентій
Зав. Загсом
Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук. свідок Голова сель ради (підпис)
Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)
Місце для печатки
Вінницької Округи Загульської Волості
Секретар РВК

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
та смерти від старості (для дітей мол. 10 років див. у п. 10).
13. Чи не є записаний
родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
м'я і по-батькові заявителя Злучко Яків Іванович х. Малий Загульської сільради Загульського району
№ документів —
аги
Яків Злучко
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 24

Книга № 21 2 5-62

за 1924 р.

Запис про смерть № 52

1. Час складання запису: „27“ дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недугового Якова Васильовича

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село м. Ланна або місто вулиця будинок №

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хозяїн 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Дубка 2 Недугов Семенович

Адреси заявит. 1 м. Ланна Засульського р. 2 Сусіди Засульського р.

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів Н. Дубка

Зав. Загсом Жолинський

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотністю свідок Голова сельради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар сельради (підпис)

Місце для печатки

Засульський р. Виконкому Роменської округи

Нач. Секретарь Р.В.К. Дубинський

Дубинський

Жолинський

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 років — як у п. 10).

а смерти від старості

13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучило Київ. Ланна

вителя м. Ланна Засульської сільради Засульського

№ документів

аги

Злучило

Зав. ЗАГС'ом Жолинський

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2

22

563

за 1924 р.

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горобець Василь Іванович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік 8 м-ців

Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Васильківський село Грудки або місто — вулиця — будинок № —

Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „ 16 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Холост.

Національність Українець 9. Головне заняття Хліборобство

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хлоп 11. Причина смерти від сухоти

ертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по-батьк. заявителів 1 Горобець Іван 2 Сапійчук Адреси заявит. 1 с. Грудки Грудня — 2 свій район

ви й №№ документів або постанови Суду —

писи Горобець Іван Кетлюк
ителів Сапійчук Арсентій Куриляк

Зав. Загсом
Реєстратор

— 10. Головне заняття
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

на смерти від сухоти
(для дітей мол. 10 років як у п. 10).

13. Чи не є записаний

ний

одж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злючик Яків Іванович

вителя с. Грудки Васильківської сільради Васильківського

№ документів —

ваги —

Злючик Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неук свідок
Голова Рад (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Васильківський Райвиконком

Секретар РВК

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10 39

Книга № 2 23 564

за 1924 р.

Запис про смерть № 39

1. Час складання запису „15“ дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семоненко Федора Петровича

3. Якого полу чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 роки

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Засулля

або місто — " — вулиця — " — будинок № — " —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „15“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Хлібороб

10. Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн) одноосібник 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявителів 1 Семоненко Федір
2 Тимошей Петрович

Адреси заявит. 1 х. Засулля т. Семенів
2 Засульської волості

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів П. Семоненко

Зав. Загсом Тимошей

Реєстратор С. Бабаєв

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотного свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Засульська Рада Робітничих Селянських Депутатів

Помічник Секретаря Р.В.К. Артемьєв

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ний

(для дітей мол. 10 років див. у п. 10).

а смерти від старості 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Злучко Лук. Іванович

вителя х. Нашій Засульської сільради Засульської

№ документів

ваги

Зав. ЗАГС'ом Тимошей

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 10

Книга № 2 24 565

за 1924 р.

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: 31 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Отрешко Іван Данилович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Засульський село Зарудинської сільр. або місто Біловодія вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. „29" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Маляр.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) робітн. 11. Причина смерти від старості

12. Чи не є записаний: „мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. Інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвища, імена і по батьк. заявителів { 1 Отрешко Григорьо Адреса сел. 2 Іванов сим попереду заявл. буд. с. Біловодія Зарудинської сільради

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявителів { Отрешко Іванов

Зав. Загсом

Реєстратор

Підпис особи, яка зробила заяву За неуміння свідок Голова сільради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Васильківський Виконавчий Комітет Ради Робітничих Селянських і Червоноармійських Депутатів

Секретар Р.В.К. Литвин

13. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

на смерти від старості (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

родж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

м'я і по-батькові заявителя Злучко Мих. Іванович

зителя с. Маліївка Зарудинської сільради Васильк.

№ документів

ваги

Злучко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

ЗАГС при Барвінківській сільраді (виконк.) Книга № 1 567

У. С. Р. Р.

ДНІЙ КОМІСАРІЯТ УТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Барвінківській сільраді (виконк.) Книга № 1 566 Р

Барвінк. району Вінниц. округи за 1925 Р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

Час складання запису: „ 7 “ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

ого (ої) Задніков Марія Міхайлівна

полу Жінок 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

о померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

проживання ушого (ої) округа Вінницька район Барвінк. село Барвінкове

або місто Бутмаший вулиця — будинок № —

де помер (ла) округа Вінницька район Барвінк. село Барвінкове

або Бутмаший вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її

омер (ла): 1925 р. Січня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

альність Українка 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

ище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

на смерти від старості 13. Чи не є записаний

родж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

ім'я і по-батькові заявителя Задніков Яків Іванович

вителя сл. Малий Барвінківської сільради Барвінк.

№ документів

Підпис особи, яка зробила заяву За неграмотн. свідок

Голова сель ради (підпис)

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар (підпис)

Місце для печатки

Барвінківська Вінницької

Секретар Р.В.К.

Задніков

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Зразок

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудській сільраді (виконк.) Книга № 1 567
Зіньківськ району Роменськ округи за 1925 р

Запис про смерть № 2 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Катерина Павлівна

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Зіньківськ село с. Зарудье
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Зіньківськ село с. Зарудье
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. січня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей вид. 10 р. ж., як у п. 10).

12. Причина смерти від старости 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Любарь Трохим Іванович

Адреса заявителя с. Зарудье з/сільради Зіньківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Любарь Трохим

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (викон.) Книга № 1
Зарудського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Загаринний Якусій Іванович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 р лютого 18 дня

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Зарудський селобсад Зарудянка
або місто х. Зарудів вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Ромен район Ромен. селобсад Зарудянка
або місто Ромен вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти запал легені 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр., розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Загаринний Іван Олексійович

Адреса заявителя х. Зарудів Зарудянської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Загаринний

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор Коптілов

4

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заріченській сільраді (виконк.) Книга № 1 569
Васильєвського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Єпіфаненко Тарасо Іванович

3. Якого полу мужеского 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Васильєвский село с. рядо Заріченська або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) округа тесо район тесе село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). з родів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Вкрилка Трохим Олексійович

Адреса заявителя х. Заріччя т/в Заріченської Васильєвського Району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Тр Єкрилка Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 580
Засульського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 5 (загальний)

№ 3 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Каменський Іван Євтухович

3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 26

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменської район Засульський село .....
або м. Малий С. Рада Зарудянська вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село с. рада Зарудянська
або місто теж вулиця теж будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) .....

9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Колесський Михайло Пантелеймонович

Адреса заявителя: м-ко Малий Зарудянської сільради Засульського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Колесський Михайло неписьменний розписався Ялу

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянськ. сільраді (виконк.) Книга № 1
Заульськ. районну Роменськ. округи за 1925 р

Запис про смерть № 6 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 19 “ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гладун Степан Мусійович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 73 роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Заульський село Зарудянка або хутір Яр. вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Вісь район Вісь село — або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лущан Пилип Наумович

Адреса заявителя х. Яр Зарудянської сільради Заульськ. р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги Лущан

Підпис заявителя —

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 572
Заруцького району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 7 . (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23" дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Іван Міхайлович

3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Вмиська район Заруцький село б. хут. Зарудський або міста х Зарудье вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто Дежи вулиця Дежи будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „ “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українку 10. Головне заняття Хлібороб-бідн (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя ні

Адреса заявителя с. Зарудье Заруцького району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя М Коваль

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

573

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудненській сільраді (виконк.) Книга № 1

Звенигородському району Вінницької округи за 192 5 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису „25“ дня березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Любарь Настя Антоновна

3. Якого полу жіноч. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 6 місяців.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Звенигородський село х. Зарудье

або місто т/ш/ради вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —

або місто Тим вулиця Тим будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „ 25 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домохазяйка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рожиця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Антон Любарь

Адреса заявителя х. Зарудье Звенигородського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя А. Любарь

Зав. ЗАГС'ом Хомишин

Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 574
Зарудянській району Вінницької округи за 1925 р

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнобукова Марфи Матвіївна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 30 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Зарудянський село хутір Зарудня
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село Тези
або місто Тези вулиця Голов. будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 4 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від сухоти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорнобук Павло Петрович

Адреса заявителя х. Зарудня Тезівщ. Зарудської вол.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Ч. Чорнобук

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

10

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загудянській сільраді (виконк.) Книга № 1575

Заозерськ району Роменськ округи за 1925 р

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дядя Кристина Трохимовна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Заозерськ село х. Малий Зозу-
або місто Загудянської с/ради вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Роменськ район Заозерськ село х. Малий Зозу-
або місто Загудянської с/ради вулиця ——— будинок № ———
як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 5 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність України 10. Головне заняття Хлібороб-одноосібниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяйка
(для дітей мол. 10 років ум. у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дядя Михайло Семенович

Адреса заявителя х. Дяді Загудянської Заозерськ. р-н

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Дядя М.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинці сільраді (виконк.) Книга № 1576

Заруд району Вінниця округи за 192 5 р

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимка Микола Микитович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вінниця район Заруд. село с. Заруд. Зарудинці

або м. Заруд. вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село

або місто — вулиця — будинок №

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Дитина робітня

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитя

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померщого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шимка Микита Павлович

Адреса заявителя с. Заруд Зарудинської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Шимка М. П.

Зав. ЗАГС'ом Жолинська

Реєстратор —

12

1577.

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № .....

Заводського району Волинської округи за 1925 р

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Павло Федорович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 23/II-25 року

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинської район Заводський село Малий Зарудин-
або місто Осмороди вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Волинської район Заводський село Малий Зарудин-
або місто Осмороди вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її — —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий.

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти не відом 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Федір Павлов

Адреса заявителя с. Малий Зарудинський ради. Наймит-робот

Назви й №№ документів —

Особливі уваги

Підпис заявителя Ів. Іванченко.

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

1578

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудинській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заставненськ районі Вінницьк округи за 1925 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12" квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Степаненко Ганна Павлов
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ місяц.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницьк район Заставненськ село х-Зарудд
або місто — вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Вінницьк район Заставненськ село х-Зарудд
або місто — вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „12" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття батьків, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти дитяча хворість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Григорій Іванов
Адреса заявителя х-Біловодів Зарудинської с/р Заставненського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя
Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

14

579

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № ....

Заулянськ району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гейко Парасковія Владимірівна

3. Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменськ район Заулянськ. село х. Зарудня або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто Вдом вулиця тіж будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. „21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Гейко Катя Григорівна

Адреса заявителя х. Зарудня Зарудянської сільради Заулянського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Гейко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

15

580

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Сарудинській сільраді (виконк.) Книга № 1

Засурської району Волинської округи за 1925 р

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шакар Іван Прокопович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Волинська район Засурський село м. Ніжкові Зарудинці

або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла) округа Волинська район Засурський село м. Ніжкові Зарудинці

або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. Квіт міс. „27" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кустарь (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Шакар Семен Іванович

Адреса заявителя м. Ніжкові Зарудинської сільради Засурського р.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя С. Шакара Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

16

581

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Вінницької округи за 1925 р

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чнятенко Іван Федорович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Засульський село хутір Зарудянки хутір Малий вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Засульський село хутір Зарудянки хутір Малий вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Травня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член (для дітей, мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чнятенко Тимофій Данилович

Адреса заявителя х. Малий Зарудянської сільради Засульського р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Чнятенко

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

582

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загребельській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заозерського району Волинської округи за 1925 р

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 8 " дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Короткої Галини Вікторівни

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 46

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Рівненська район Заозерський село м. Загреб'я
або місто — " вулиця — " будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Рівненська район Заозерський село м. Загреб'я.
або місто — " вулиця — " будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. " 8 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). землеробство.

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). господиня

12. Причина смерти від Сепсису 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошений за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалко Євгенії Якимівни

Адреса заявителя м. Загреб'я Загребельської сільради Заозерського р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибалко Євгенії Якимівни, неписьменної, за її прохання: А. Ковальов

Зав. ЗАГС'ом Котилко

Реєстратор О. Сапалевич

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Вінницької округи за 1925 р

Запис про смерть № 18 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнобукова Ольга Вікторівна
3. Якого полу Жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 роки
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Засульський село Зарудове або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вінницька район — село — або місто Ромни вулиця Московська будинок № — як що в лікарні—назва її Наркомздрав
7. Коли помер (ла): 1925 р. квітня міс. „ 28 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
9. Національність Українка 10. Головне заняття хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти від недост. діяльності серця 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорнобук Андрій Іванович
Адреса заявителя х. Зарудня
Назви й №№ документів Повідомл. окр. інсп. Здравохорони ч. 395
Особливі уваги
Підпис заявителя А. Чорнобук
Зав. ЗАГСом Бень
Реєстратор Коломієць

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загудянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Жашківськ району Роменської округи за 1925 р.

11

584

Запис про смерть № 19 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 13 “ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваль Марфа Прохимівна

3. Якого полу Жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 місяць Апр. її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ район Жашківськ село Загудяя; або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменськ район Жашківськ село Загудяя; або місто — вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Трав міс. „ 13 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття — (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член дітей молодш. 10 років (як у п. 10).

12. Причина смерти Тіфозне гарячка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коваль Трохим Юхтимович

Адреса заявителя Загудяя Жашківського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Т. Коваль

Зав. ЗАГС'ом Катрищук

Реєстратор Т. Коваль

585

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Заруддянської району Ровенської округи за 1925 р

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Травня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошна Григорія Івановича

3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ роки.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Ровенська район Заруддянський село або хутір Зарудье вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) | округа — район — село — або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Травня міс. „21“ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член

12. Причина смерти Кір (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошна Іван Миколов.

Адреса заявителя х. Зарудье Заруддянського району.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Мошна

Зав. ЗАГС'ом —

Реєстратор —

586

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульськ району Ромен округи за 1925 р

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 11 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семенка Уляна Лимеровна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Засульськ село Зарудня

або місто Ромен вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа — район — село —

або місто тіж вулиця тіж будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Незаробітне

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —

(для дітей мол. 10 рок., див. п. 10).

12. Причина смерти дитяча пропроба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Наум Семенович

Адреса заявителя м. Ромен, Зарудянської сільради

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Дудка

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

587

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Ромненської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горлобуська Меланія Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромненська район Засульський село рад. Зарудянська або місто Зарудянська вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа — район — село — або місто тоже вулиця тоже будинок № — як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Хлібороб-робітник
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член
12. Причина смерти Кір (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні—
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Горлобуся Павло Петрович
Адреса заявителя с. Зарудянська Засульського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя П. Горлобуся Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

14

588

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засуйськ. району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть №93 (загальний)

№ 11 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Скрипка Олексій Петрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 69 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Волинська район Засуйськ с. Підгайці Заруд. с/р або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Волинська район Засуйськ с. Підгайці Заруд. с/р або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність України 10. Головне заняття хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Скрипка Леонтій Олексійович

Адреса заявителя с. Підгайці Заруд. с/р. Засуйськ. р.

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя Скрипка Леонтій
Він підписи похован

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загудянськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 2 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошна Іван Борисович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) народ 21/VI-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць червень її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульський село Загруддя
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульський село Загруддя
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Липня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність українец 10. Головне заняття хліборобство (батько)
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошна Степан Федорович

Адреса заявителя х. Загруддя, Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя С. Мошна

Зав. ЗАГС'ом Мошна

Реєстратор Мошна

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1590

Гадяцького району Полтавської округи за 1925 р

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остріщко Наталія Левонтіївна

3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 72 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Полтавської район Гадяцького село Зарудд'я, або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Місце де помер (ла) { округа Полтавської район Гадяцького село Зарудд'я, або місто „ вулиця „ будинок № „, як що в лікарні—назва її „

7. Коли помер (ла): 1925 р. 10 Липня “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття „ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кишкова 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Остапенко Олександр Євгенович

Адреса заявителя сусід, у с. Зарудд'я

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Остапенко Євгенович

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудовській сільраді (виконк.) Книга № 1
.....районі.....округи за 192...р

591

Запис про смерть № 26 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22" дня липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Бондаренко Марія Іосифівна

3. Якого полу жіночої Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 8/IV 57 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Заслуцький село Зарудов
або місто ..... вулиця ..... будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Заслуцький село Зарудов
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. липня міс. „22" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність ..... 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ревматизм 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Бондаренко Іосиф Іванович

Адреса заявителя .....

Назви й №№ документів зі Зарудова Заслуцького району

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Бондаренко І.

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Заріцькій сільраді (виконк.) Книга № 1

Зіньківського району Полтавської округи за 192 5 р.

592

Запис про смерть № 27 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 15 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мошна Онисія Онисифорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік і 9 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ____ і місяць ____ її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Полтавська район Зіньківський село чи Заріцьке; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____

6. Місце де помер (ла): округа Полтавська район Зіньківський село чи Заріцьке; або місто ____ вулиця ____ будинок № ____; як що в лікарні—назва її ____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх отримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мошна Онисько Васильович

Адреса заявителя х. Заріцький т/ Сенгородо Зіньківського р-на Полтавської округи

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мошна

Зав. ЗАГС'ом Білик

Реєстратор Бабаєвський

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загребелівській сільраді (виконк.) Книга № 1593

Голосіївському районі Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 28 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 15 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Чорнобук Іван Антонович

3. Якого полу чоловіч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Голосіївський село зв-Загребелля

або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Голосіївський село зв-Загребелля

або місто — вулиця — будинок № —

як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одинок

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорнобук Семен Антонович

Адреса заявителя зв-Загребелля т/Сільради Голосіївського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Чорнобук.

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 584

Заставнівському району Волинської округи за 1925 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мощуки Марусі Семенівни

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14/I-25 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Заставнівський село хо - Зарудяни
або місто — " — вулиця — " — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Заставнівський село хо - Зарудяни
або місто — " — вулиця — " — будинок № 4
як що в лікарні—назва її — " —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. „ 15 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мощук Семен Сергійович

Адреса заявителя хо - Зарудяни сільради Заставнівського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Мощук Семен поставив власноручно: С Чорнобук.

Зав. ЗАГС'ом Гайда

Реєстратора Балабан

595

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Запорожській сільраді (виконк.) Книга № 1

Запорожському району Роменської округи за 1926 р

Запис про смерть № 30 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 17 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1926 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Недотюкий Харько Степанович 18/VIII-25 р.

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Запорожський село Запорожжя | або місто — „ — вулиця — „ — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Запорожський село х. Запорожжя | або місто — „ — вулиця — „ — будинок № — „ — | як що в лікарні—назва її — „ —

7. Коли помер (ла): 1926 р. Серпня міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Недотюкий Степан Захарович

Адреса заявителя х. Запорожжя Запорожської Сільради Запорожського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Недотюкий Зав. ЗАГС'ом Лемка

Реєстратор Кот

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Жарудській сільраді (виконк.) Книга № 1 596

Жосудівській району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 31 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мурина Катерина Яков

3. Якого полу жін пол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 міс.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Жосудівський село хут Жаруддя
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Жосудівський село хут Жаруддя
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла) 1925 р. Серпня міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

9. Національність Україн. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш.“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мурин Ілія Васильович

Адреса заявителя хут Жарудця тієї Сільради Жосудівської р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загурдянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Загурянського району Волинської округи за 1925 р

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рибалка Василь Васильович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років від народж.) 70 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Волинська район Загурянський село х. Загурдя
або місто — " — вулиця — " — будинок № — "

6. Місце де помер (ла) { округа Волинська район Загурянський село х. Загурдя
або місто — " — вулиця — " — будинок № — "
як що в лікарні—назва її — "

7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. „14" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Удовець

9. Національність Українець. 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Ходив

11. Становище в промислі (робіт., служб), хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Рибалка Йосип Васильович

Адреса заявителя х. Загурдя Загурянського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Рибалка. Йосип читав зачитано за його Васильовичь: Зав. ЗАГС'ом Бейко

Реєстратор Кот

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 598
Засулок. району Роменськ. округи за 192 5 р

Запис про смерть № 33 (загальний)

№ 14 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 16 „ дня Жовтня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Остапенко Ганна Сафронівна
3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засулський село Вільний х.
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засулський село Зарудня
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. „ 16 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність українець. 10. Головне заняття Хлібороби — батьки (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) — (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Невідома 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Степаненко Павло Карпович
Адреса заявителя х. Вільний, Зарудянської с-ради, Засулки
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя П. Степаненко Зав. ЗАГС'ом —
Реєстратор —

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянськ. сільраді (виконк.) Книга № 1 599

Засулицк. району Роменськ. округи за 1925 р

Запис про смерть № 34 (загальний)

№ 15 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „26" дня вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) мертвонарожденний

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) мертвонарожд.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 25 11 25 місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменськ. район Засулицк. село х. Зарудня; або місто ——— вулиця ——— будинок № ———

6. Місце де помер (ла): округа тіж район тіж село тіжи; або місто тіж вулиця тіж будинок № ———; як що в лікарні—назва її ———

7. Коли помер (ла): 1925 р. вересня міс. „25" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) ———

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Учитель

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). служ.

12. Причина смерти ——— 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) мертвонарожд.

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Даценко Петро Іванович

Адреса заявителя х. Зарудня Засулицкого району Роменск. окр.

Назви й №№ документів ———

Особливі уваги ———

Підпис заявителя: батько Даценко; свідки 1. Гаман, 2. Балашов

Зав. ЗАГС'ом Белик

Реєстратор Кей

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянськ сільраді (виконк.) Книга № 1 600
Заудинськ району Роменськ округи за 1925 р

Запис про смерть № 35 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Грек Василь Тихонович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Заудинський селорада Зарудянська або місто х. Грекiв вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменська район Заудинський селорада Зарудянська або місто х. Грекiв вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Кліваровець (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хазяїн

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Пороблєк собака „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя батько дитини Грек Тихон Романов.

Адреса заявителя х. Грекiв Зарудянської с/р Заудинського району.

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Батько Грек Тихін неписьменний за него із за себе расписавсь Свідки { Голуліт М. П Гилуд.

Зав. ЗАГС'ом Гелько

Реєстратор Хоменко

37 601

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульського району Роменськ округи за 192 5 р

Запис про смерть № 36 (загальний)

№ 17 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 4 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Василь Пилипович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 6 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Засульськ селб/роди Зарудянськ або місто х. Малий вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Засульськ селб/роди Зарудянськ або місто х. Малий вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей моч. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запал легенів 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Тищенко Полагія Нікандрович

Адреса заявителя х. Малий Зарудянської сільради Засульського району

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис заявителя батько дитини Тищенко нетямл. а за нього до себе свідки

Зав. ЗАГС'ом Хитка

Реєстратор Хитка

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарічанській сільраді (виконк.) Книга № 1 602

Засульського району Роменської округи за 192 5 р

Запис про смерть № 37 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 19 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 5 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тищенко Захарія Мосейовича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 квітня 1925 р

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Роменська район Засульський село м-Мостище або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Роменської район Зарічанський село м-Мостище або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Жовтня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець. 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 років як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Запалення легких

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сонька Явон Семенівна

Адреса заявителя м-Мостище Зарічанської сільради Засульського р.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Сонька Свідки

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянах сільраді (виконк.) Книга № I 603
Зарудянського району Ромен округи за 1925 р

Запис про смерть № 38 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 20 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Токаря Гаврила Кириловича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2/VII 24 р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1924 і місяць 4го її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Зарудянський село хут. Зарудянка
або місто х. Малий вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Зарудянський село хут. Зарудянка
або місто х. Малий вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяїн
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Токарь Кирило Отримович
Адреса заявителя х. Малий Зарудянської с/р Ромненського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя батько вищевк. К. Токар
свідки Ткаченко
хс Тузичкін
Зав. ЗАГС'ом Гейко
Реєстратор Хой

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 604

Заруддя району Ровенської округи за 1925 р

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Жінгнуєва Уліяна Порфиріївна

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/VII-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ровенська район Зарудянський село х-р Гуменів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Ровенська район Зарудянський село х-р Гуменів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти від різі 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Жінгнець Порфирій

Адреса заявителя х-р Гуменів Зарудянської с/ради Зарудянського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Жінгнець Порфирій житель. смертний до нього і за себе розписався!

Свідки { [illegible]
[illegible]

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

40

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загруддя сільраді (виконк.) Книга № 1

Засулля району Ромен округи за 1925 р

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 21 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9" дня Жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Нікенчука Уліяна Порфирівна

3. Якого полу жіночої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/VII-1925 р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульський село х-Гуценів або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульський село х-Гуценів або місто — вулиця — будинок № — як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Жовтня міс. „9" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти від різі

„мертвонародж." або „оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Нікенчук Порфирій

Адреса заявителя х-Гуценів Загруддянської сільради Засульского району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Нікенчук Порфирій четвертий дитину цю і за себе записавши.

Зав. ЗАГС'ом Лейко

Реєстратор Коц

Свідки: 1. [illegible] 2. [illegible]

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 605
Засульск районну Ромни округи за 192 5 р

Запис про смерть № 40 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 11 “ дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченкова Марія Тимофіївна

3. Якого полу жіноча 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромни район Засульський село хутір Зарудянський
або місто х. Стягайлівка вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа Ромни район Засульський село хутір Зарудянський
або місто х. Стягайлівка вулиця ..... будинок № .....
як що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1925 р. жовтня міс. „ 11 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Українка 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується). Хліборобство Хазяїна

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Івченко Іван Кирилович

Адреса заявителя х. Стягайлівки Зарудянської сільради Засульського району

Назви й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Підпис заявителя Івченко Іван Кирилович

Зав. ЗАГС'ом .....

Реєстратор .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загруддянській сільраді (виконк.) Книга № 1 606
Замглайського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 41 (загальний)

№ 19 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 17 “ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Іванченко Василь Прокоповичь 3 неділі

3. Якого полу чоловічої. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменська район Замглайський село х. Іванченків
або місто „ вулиця „ будинок № „

6. Місце де помер (ла) округа Роменська район Замглайські село х. Іванченків
або місто „ вулиця „ будинок № —
як що в лікарні—назва її „

7. Коли помер (ла): 192 5 р Листопада міс. „ 16 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дитина

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей, молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти дитяча хвороба 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Іванченко Опанасій Семенович

Адреса заявителя х. Іванченків Загруддянської С-р. Замглайського району.

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Іванченко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Свідки Х. Рибалка

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянськ сільраді (виконк.) Книга № 1 607
Засулського району Вінницьк округи за 1925 р

Запис про смерть № 42 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 22 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Злучко Михайль Авраамович
3. Якого полу Чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницьк район Засулський села Зарудянськ
~~або хутір~~ Малий вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вінницьк район Засулський села Зарудянськ
~~або хутір~~ Малий вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листой міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хліборобство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). Хазяін
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Злучко Петро Тимофійович
Адреса заявителя х. Малий Зарудянської сільради Засулського району
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Злучко Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 608
Засульського району Роменської округи за 1925 р

Запис про смерть № 43 (загальний)

№ 20 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 28 " дня Листопаду міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Горнобук Ганна Павлівна Мануйленко

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Роменська район Засульськ селб/міста Зарудянська; або місто х Зарудь вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла): округа Роменська район Засульськ селб/міста Зарудяни; або місто х Зарудь вулиця — будинок № —; як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листоп міс. „ 27 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується) Хліборобство дід чийсь'кі

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж." або „оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Чорнобук Максим Трохимів.

Адреса заявителя х Зарудь Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя ак Чорнобук Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

45

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 /209
Засулківському районі Ромненської округи за 1925 р

Запис про смерть № 44 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 23 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковтун Іван Миколайович

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 24/XII її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Ромненська район Засулки село хут. Зарудянськ
або місто х. Зарудье вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа Ромненська район Засулківський село хут. Зарудянськ
або місто х. Зарудье вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її ні

7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопад міс. „ 30 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх втримується). Хлібороб

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). ні

12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Андрій Павлович Коваль

Адреса заявителя х. Зарудье Засулківського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя А. Коваль

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Зарудянській сільраді (виконк.) Книга № 1 40
Засульському районі Роменської округи за 1925 р

46

Запис про смерть № 45 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Надточій Марія Хведорівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Засульський село Зарудня
або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Засульський село м. Малий
або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кокльош „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Надточій Василь Макарович

Адреса заявителя с. Малий, Зарудянської с/р. Засульськ. р-ну

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Надточій

Зав. ЗАГС'ом Гейк

Реєстратор Коли

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загруддянській сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульськ району Ромен округи за 1925 р

Запис про смерть № 46 (загальний)

№ 22 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 12 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дудка Гриць Іванович
3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1924 квітня 21 дня.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Ромен район Засульськ село Хутор Загруддянський
або місто х. Малий вулиця — будинок №
6. Місце де помер (ла) округа Ромен район Засульськ село Хутор Загруддянський
або місто х. Малий вулиця — будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 12 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитя
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх примусться). Хазяїн
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Кашлюк 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Дудка Іван Микитович
Адреса заявителя х. Малий Загруддянської с/р. Засульського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Дудка

Зав. ЗАГС'ом Ник
Реєстратор Кайт

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загруддянськ сільраді (виконк.) Книга № 1
Засульськ району Вінницьк округи за 1925 р

Запис про смерть № 47 (загальний)

№ 23 за лічбою чоловіків № 24 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 20 “ дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковань Володимір Михайлович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22 г. 25 д.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа Вінницька район Засульськ село Загруддя
або місто х. Загруддя вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) округа Вінницька район Засульськ село Загруддя
або місто х. Загруддя вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „ 20 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується) Хлібороб
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний
12. Причина смерти Кашлюк „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковань Ілля Назарович
Адреса заявителя х. Загруддя Засульського району.
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис заявителя Ковань
Зав. ЗАГС'ом Кашлюк
Реєстратор Кашлюк

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Загурдянській сільраді (виконк.) Книга № 1

Засульського району Роменської округи за 192[illegible] р.

613

Запис про смерть № 49 (загальний)

№ 24 за лічбою чоловіків № 25 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 29 дня грудня міс. 192[illegible] р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Заєц Хрицка Єфимовичь

3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 192[illegible] місяць ІІІІ день народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Роменської район Засульського село Загурдянщина або місто х Малий вулиця — будинок №

6. Місце де помер (ла) округа Роменського район Засульського село Загурдянщина або місто х Малий вулиця — будинок № як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192[illegible] р. грудня міс. „28“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх прийнято). землеробство

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). хазяїн 13. Чи не є записаний

12. Причина смерти Кашлюк „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Заєц Ярмот Осіпович

Адреса заявителя х Малий Загурдянської с/р Засульського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя Заєц

Зав. ЗАГС'ом [illegible]

Реєстратор [illegible]

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

на справі прокурорська 6-14

містом комерціалізат

Посада 14 січня 2002

дорівнює

Літерний арх. 122а