Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

Книга реєстрації актів громадянського стану про смерть за 1922 рік

с. Біловоди

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області
Фонд № Р-7720
Кількість аркушів 138
Опис № 13
Архів № 51

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text is written by a pencil

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRIKLED PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

880

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гавриловском Исполкоме
губ. Полтав уезда Роменск волости
села Гавриловка города
за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-прос		Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
		№ 1	№	№	
1	Пол умершего			Женский	
2	Фамилия	Потий	имя	Матрона	отчество
3	Возраст	Время рождения: 1	г.		месяца числа
4	Время смерти: 1922	года	Июня	месяца 4.	числа
5	Место смерти: губерния	Полтав	уезд	Ром.	волость
		селение, хутор	Гавриловка		
		милицейский участок	улица		дом №
		Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния		уезд		
		волость	селение, хутор	город	
		милицейский участок	улица	дом №	
7	Национальность	Украинка			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)	Вдова Гробовщина			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)				

Правит. тип. 242/7.0. т.—10000×.0 и 20.00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Секретарь Волкова

5[illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гавриловском Исполкоме

губ. Ростов. уезда Ростовск волости

села Гавриловка города

за 1922 год Книга № 1. По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 2	№	№	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Костюченко имя Мария Отчество Ивановна

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Января месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния Ростов. уезд Донск. волость селение, хутор м-ц Зубки город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Приват. тип. 222/709. т.—10400×50 и 208.00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Мірошниченко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Мірошниченко

Згідно: Секретар ВРК

3

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гавр. Исполкоме губ. Полтав. уезда Роменск. волост. Гавр. села М-Бурлин города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 3	№ —	№ —	

1 Пол умершего Женщина

2 Фамилия Богдалець Имя Параска Отчество

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

4 Время смерти: 1922 года Січня месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

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

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

Правит. тип. 222/709.Г.—10400×0 и 208.00×25.

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)	Бидо Трофим с. М-Бубит с. М-Бубит
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление *підпись*

Подписи должностных лиц, совершивших запись *підпись* Зідно' Секретарь Бубнов

Место для печати

6852

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаврил Исполкоме

губ. Тамбов уезда Тамбов волости Гаврил

села Сампурбавка города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 4	№	№	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Мазур Александра Трофимовна

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Января месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русская

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

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

Правит. тип. 232/709. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу 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)	Капон Мавр с. Самотуровка
13	Место погребения	с. Самотуровка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Вірно:
Секретарь Рик

685

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакумском Поволкоме
губ. Бахмутской уезда Бахмутского волости Бакумской
села Бакумовы города
за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 5	№ —	№ —	—

1 Пол умершего Женский
2 Фамилия Куриленко Вера Федоровна
3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 1922 года Январь месяца 19 числа
5 Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Украинка
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок
9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) —

Правит. тип. 232/709. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

Место для печати

Згідно з ... Ред ...

6 90

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бацманівській Исполкоме губ. Полтавської уезда Роменськ волости Бацманівської села с. Довгопасівка города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 6	№	№	

1 Пол умершего чоловічий

2 Фамилия Васильченко имя Іван Петров

3 Возраст 60 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Січня месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

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

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)	Василькина Екатерина с. Баштат
13	Место погребения	у. Довгалевка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Василькина

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Згідно: Секретар РВК

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштан. Исполкоме губ. Пешпал уезда Ольшан волости Баштан села Гавриловке города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 7.	№ —	№ —	—

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Серый прозвище Петр имя Никиф.

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Январь месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баку Исполкоме
губ. Бакинск уезда Бакинск волости Баку
села М-Бубы города
за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос		Общий порядковый № 8	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего	Мужской			
2	Фамилия, имя, отчество	Воронцов Потапов Яков			
3	Возраст 32 Время рождения: 1 — г.				месяца числа
4	Время смерти: 1922 года	Январь			месяца 28 числа
5	Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №				
7	Национальность	Украинец			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Женат			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Кустарь			
10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа			
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства				
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брат Фамил с Гаврилова			
13	Место погребения	с Гаврилова			
14	Особые примечания				

Подпись лица, сделавшего заявление Брат

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Згідно! Секретар ВРКЯ

Правит. тип. 222/709. т.—10400×20 в 208.00×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ай черпотки
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Быд. Одейз с. Шибутли
13	Место погребения	с. Ш-Бубути
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Секретарь Дзк Ад.

Мес. печать

691

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаврил Исполкоме губ. Башкир уезда Башкин волости Баушев села Гаврилиевка города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 9	№	№	

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Бетюшкин Имя Отчество Дем.

3 Возраст 75 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Январ месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпис

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись підпис

Згідно:

Секретар ВРК

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

Подотд. Записей Актов Гражданского Состояния при Гаврил Исполкоме

губ. Бессар уезда Бен. волости Бауц

села Д. Довгополівка

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 10	№ —	№ —	

1 Пол умершего Мужеский

2 Фамилия Коровенко Василий Яковл

3 Возраст 5 дн. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Январ месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Молдаванъ

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Малчик

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 в 308,0×25.

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)	Карпенко Ант. д. Довгалевка
13	Место погребения	д. Довгалевка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись

Місце для печати

Згідно:
Секретар ВРК

6791

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаврилов исполкоме

губ. Полтав уезда Ромен волости Баун

села Кротевщ города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 11	№	№	

1 Пол умершего Мужской

2 Фамилия Лободенко Марко Гнатович

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Январь месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

Сергей Добрянский

6902

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Куриловецком Исполкоме губ. Подольской уезда Ямпольского волости Бахмачского села Куриловцы города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 12	№	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Роман Имя Евдокия Отчество Романовна

3 Возраст 68 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Января месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, м. Бубли город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Гаврушко Андрес
13	Место погребения	с. М-Бубли
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гаврушко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зайдо

Секретарь Бакс

6 9/В

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крупском Исполкоме губ. Полт. уезда Роменском волости Бауш.

села М-Бубли города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 13.	№ -	№ -	

1 Пол умершего Женщина

2 Фамилия Гордь Имя Ксения Отчество

3 Возраст 3 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Января месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 в 208.00×25.

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)	Мирна Габрик с. Габриловка
13	Место погребения	с. Габриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление (підпись)

Подписи должностных лиц, совершивших запись (підпись)

Місце для печатки

Зідної

Секретар ВРКА

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Куяльн. Исполкоме губ. Подільск уезда Балтин. волости Балти. села Габриловка города

за 192 2 г. Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 14	№	№	

1 Пол умершего Жіночий

2 Фамилия Мирна имя Марія Габрилова

3 Возраст 1 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Январь месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

Тираж. тип. 242/709. т.—10400×80 и 208 00×25.

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)	Мишо Гаврилов
13	Место погребения	с. Гаврилівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гриць

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Секретарь ВЗАГС

6935

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

Подотдел записей Актов Гражданского Состояния при Куриловском исполкоме

губ. Полтав уезда Гадячин волости Гаврил

села м Бубнів города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 15	№	№	

1 Пол умершего Чоловіча

2 Фамилия Мовчан Прозвище Гурський Имя Отчество Кость

3 Возраст 50 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Лютого месяца 7 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

Правит. тип. 242/709. т.—1040×50 и 208×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ост тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мурат Мурзин
13	Место погребения	с-м-Бубли
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Верно:

Секретарь ВУКа

6/19

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крымск. Исполкоме губ. Полтав уезда Роменск волости Баум. села Сапунбаш города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 26	№ -	№	

1 Пол умершего Татарин

2 Фамилия Ханова Имя Николай Отчество Сафронов

3 Возраст 69 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года февраль месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Тат.

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец

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

Гравит. тип. 22267/9. т.—10400×50 и 208.0×25.

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)	Андрей Лакиза
13	Место погребения	с Сапуговка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гридчин

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись

Место для печати

Завідуючий Райвідділом

6987

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецком Исполкоме губ. Полтавской уезда Роменского волости Боцун. села м-Бубны города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 17	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Мельченко прозвище Дарий Трофимович

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года декабря месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222769. т.—10400×30 и 208.00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпис

підпис

Секретарь [illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крупецком исполкоме

губ. Полтав уезда Гадяцк волости Баун

села М-Бубли города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 8	Мужск. пола № -	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Чоловік.

2 Фамилия Коган Имя Владимир Отчество [illegible]

3 Возраст 32 Время рождения: 1 [illegible] г. [illegible] месяца [illegible] числа

4 Время смерти: 1922 года февраль месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

6 Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible]

волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

(Ф) милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

7 Национальность Українець

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

9 (Ф) Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [illegible]

Правит. тип. 242/709. т.—10400×0 в 208.0×25.

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)	Колев Иван
13	Место погребения	с. Н-Губкин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Место для печати

подпись

подпись

47

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кротик Исполкоме губ. Белгор уезда Борис. волости Бацуи села х Лагутин города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос		Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
		№ 19	№	№	
1	Пол умершего				
2	Фамилия	Колев имя Владимир Васильев.			
3	Возраст 92 г. Время рождения: 1	г.		месяца	числа
4	Время смерти: 192 2 года	Февраль		месяца 2	числа
5	Место смерти: губерния	уезд		волость	
	селение, хутор	город			
	милицейский участок	улица		дом №	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд			
	волость селение, хутор	город			
	милицейский участок	улица		дом №	
7	Национальность	Украинка			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)	вдова			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Земледелец			

Приват. тип. 252/709. т.—1040×80 и 208×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление /подпись/

Подписи должностных лиц, совершивших запись /подпись/

/подпись/

/подпись/

6 [illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Брянск. Исполкоме губ. Почепская уезда Фасинтовской волости Бацевской села М-Бубны города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос		Общий порядковый № 20	Мужск. пола № -	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего	Мужской			
2	Фамилия Мироненкина	Имя Василий	Отчество Антонович		
3	Возраст 74	Время рождения: 1 г.	месяца	числа	
4	Время смерти: 1922 года	февраля	месяца 5	числа	
5	Место смерти: губерния	уезд	волость		
	селение	хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд			
	волость	селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №		
7	Национальность	Украинец			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)	вдов			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	земледр.			

Правит. тип. 232/709. т.—10000×30 в 20 000×25.

6921

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролик Исполкоме губ. Полтав уезда Гадяцк волости Баун села Баунськ города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос		Общий порядковый № 21	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего	Чоловічий			
2	Фамилия	Лажка Семен Іванов.			
3	Возраст 90	Время рождения: 1 г.	месяца	числа	
4	Время смерти: 192 2 года	Февраль месяца 9	числа		
5	Место смерти: губерния	уезд	волость		
	селение, хутор	город			
	милицейский участок	улица	дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд			
	волость	селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №		
7	Национальность	Українець			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	вдов			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Селянин			

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

Подпись лица, сделавшего заявление /підпис/

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підпис/

Место для печати

Правит. тип. 222/769. т.—10400×60 и 20800×25.

1032

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кропив Исполкоме губ. Полт. уезда Хорол. волости Хорш села Баушаны города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 22	№	№	

1 Пол умершего Мужчина

2 Фамилия Мищенко Имя Мотрона Отчество Хомы

3 Возраст 73 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Февраля месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

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) Мищенко Григорий

13 Место погребения с. Баушаны

14 Особые примечания

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Подпись

Подпись

Председатель РВК

Пригот. тир. 242/709. т.—10400×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

Зайбо.

Секретарь Вик

23

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронів. Исполкоме губ. Полт. уезда Роменв. волости Баш. села Гавронов. города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№23	№	№	

1 Пол умершего чіловік

2 Фамилия Кучер Имя Олена Отчество Федорів

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года грудня месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

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

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

Правит. тип. 222/759. т.—10400×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Местный Комитет [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись Подпись

Подпись

[illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крестьянском Исполкоме губ. Томской уезда Томск волости Бакчарской села М-Бутин города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 24	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Бондарець Валентина Яковл

3 Возраст 12 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года февраля месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Приват. тип. 222/709.-т.—10400×20 и 208×80×25.

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)	Бондарець Дмитро
13	Место погребения	с. М-Бубни
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпис

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпис

Згідно:

Секретарь Бондарець

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецком Исполкоме губ. Полтавской уезда Роменского волости Гаврилковской села м. Бубны города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 25	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Чоловік.

2 Фамилия Гарь прозвище Петро Васильевич

3 Возраст 54 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Февраля месяца 10 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

Предпр. тип. 222/709. т.—10400×20 и 20800×25.

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)	Брат Дядюр
13	Место погребения	х. Дубова
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Дядюр

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Дядюр

Згідно:

Секретар ВВК

26

704

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

Підвідділ Запису Актів Громадянського Стану при Новотроїцькому Виконкомі

губ. Таврійської повіту Бериславського волости Бакумівської

села Никифорівка міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 16	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Сидоренко ім'я Тимофій по батькові Харитонович.
3. Вік 31 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Грудень місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий
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	7
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіка Парамон с Гаврилівки
13.	Місце, де поховано	с Кладбіщи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце печатки *Підпис службових осіб, що зробили запис* підпис

Згідно:

Секретар Вик...

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Крупці Виконкомі губ. Гомел. повіту Ромен волости Вацк села м-будки міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 2	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Бурка ім'я Василиха по-батькові Тимофе
3. Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волости село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Украинка
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
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	7
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	7
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бурко Мефодій с
13.	Місце, де поховано	с М-Бубли
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Згідно:

Секретар Вихрен

106 28

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київ. Виконкомі губ. Київ. повіту Васил вслости Баун села М-Бубли міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 28	Ч.	Ч.	

1. Рід вмерлого Укр.
2. Призвище Бурко ім'я Фролій по батькові Семенов
3. Вік 85 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року февраля місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Хохлацкая
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов
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 розлиту 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)	Бурка Мидобич
13.	Місце, де поховано	с М-Кубич
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Згідно:
Директорія Вик

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Горш. Виконкомі губ. Полтав повіту Роменск волости Баун села х Чипилов міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 29	Ч.	Ч.	

1. Рід вмерлого Чоловік
2. Призвище Мищенко Васнь батькові Аксин
3. Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Земробр

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

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролев Виконкомі
губ. Полт. повіту Роменс вслости Баун
села Кролевець міста
за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 30	Ч. —	Ч.	

1. Рід вмершого жінка
2. Призвище Максименко Мотря по батькові
3. Вік 67 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 7 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость
   село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
   волость село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) Домовлість.

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 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) Захарій Павлюченко
13. Місце, де поховано с. Мутбуди
    Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис
Згідно,
Уповноважений Рад

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)	Максимець Максим
13.	Місце, де поховано	с. Чортовець
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Вірно!

підпись

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропь Виконкомі губ. Полтав повіту Роменом волости Пашк села х Чмин міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 31	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Потій ім'я Іван по батькові Іванів
3. Вік 4 д. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 16 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

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

32 (ш)

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролик Виконкомі губ. Полт. повіту Лохвиц. волости Вакун села Сапогубовки міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 32	Ч.	Ч	

1. Рід вмерлого Хлоп
2. Призвище Левченко Ім'я по батькові Якова.
3. Вік 9 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
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)

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)	Гойкий Іван
13.	Місце, де поховано	х. Чапи
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гойкий

Підпис службових осіб, що зробили запис Робітник

Місце для печатки.

Сапогубівська Сільрада

Згідно! Секретарь Вик

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)	Левчико Ян-ндр
13.	Місце, де поховано	с Самгубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

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

3 Вн

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Уроцк Виконкомі губ. Волинская повіту Ровно волости Базуки села Самгубовки міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 33	Ч. -	Ч. -	—

1. Рід вмершого Чоловік.
2. Призвище Сидоренко ім'я по батькові Ілько
3. Вік 32 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року февраля місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українец
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) земледелец

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

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Згідно: (підпис)

342

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куопіо Виконкомі губ. Куопіо повіту Куопіо волости Кауні села Кауніста міста

за 1922 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 34	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Нестинко ім'я по батькові Савель
3. Вік 56 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Февраль місяця 19 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) Зем.

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	Отъ тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Иван Немитов
18.	Місце, де поховано	с. Бацуманъ
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпись

Подпись

3 1/13

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Конотопі Виконкомі губ. Полт. повіту Роменскомъ волости Веприй села м-ко Губин міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 35	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого Жінок.
2. Призвище Романюкъ Имя Отчество Григор
3. Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Февраля місяця 20 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українецъ
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) Хоз.

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 старості
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Роман Иван
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	
13.	Місце, де поховано	с М-Бубли
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Гридчин

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Гридчин

Зав. Отд.

36
34

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Грашівськ Виконкомі

губ. Гайсінськ повіту Ободівськ вслости Бауш

села Бауш міста

за 1922 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 36	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Падрабенко Маріонна Кар
3. Вік 84 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Вересень місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) Дом.

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 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)	Батрак місцевий
13.	Місце, де поховано	с. Бацунах
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Секретар Рад

3715

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Брацлавському Виконкомі губ. Вінн. повіту Брац. вслости Бацун.

села Гайворонівка міста

за 192 рік Книга Ч: 1. По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 37	Ч. —	Ч. —	—

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Осипенко Ім'я по батькові Василь
3. Вік 3 г. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Февраля місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость
   село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
   волость село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Білорусин
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Холостой
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.	Призвіще, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Левенцу Григорій
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Згідно.

Секретар Дм Ів

36

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Крат Виконкомі губ Київ. повіту Васи / волости Баун села Сапогубовка міста

за 192 2 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 38	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого селянин
2. Призвище Бишко ім'я по батькові Яков
3. Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року февраль 25 місяця дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовец
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, 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)	Осовицкий Федор
13.	Місце, де поховано	с. Самгубовка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Осовицкий

Підпис службових осіб, що зробили запис Осовицкий

Місце для печатки

Згідно!

Секретар Рвк Ду

D 817

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коатах Виконкомі губ. Одесса повіту Ананьев волости Баран села Баранівка, міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 39	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого мужеский
2. Призвище Осовицкий ім'я Федор по батькові
3. Вік 6м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року февраль місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українец
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)	Бабенко Дмитро
13.	Місце, де поховано	с. Бакумівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

М. П. печатки

Підпис службових осіб, що зробила запис підпись

Згідно!

Голова Вик. Ком.

7409

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Хорошівському Виконкомі губ. Житомирській повіту Овруцк. волости Бакумівської села Бакумівка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 20	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Лазенко ім'я Катерина батькові Сидор.
3. Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року февраля місяця 21 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір 1 місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) Осел

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)	Дитюк Дакія
13.	Місце, де поховано	х. Дакивщина
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Дитюк

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Секретар ВУКу

449

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куренів. Виконкомі губ. Київ повіту Васильк волости Бакшинська села м. Бубни міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 41.	Ч. —	Ч.	

1. Рід вмершого Полька
2. Призвище Добровольська ім'я Анастасія по батькові Антонівна.
3. Вік 9м. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраля місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Малятко
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)	Прбоусенко Григорій
13.	Місце, де поховано	с. Ст-Кубани
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву (підпис)

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис (підпис)

Секретар Вик.

1408

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кропив. Виконкомі

губ Полтав повіту Гадяч вслости Дауш

села Кропивенці міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 42	Ч.	Ч	

1. Рід вмершого Українець
2. Призвище Воропа Ім'я Тимофій По батькові Ефим
3. Вік 40 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Февраля місяця 26. дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянин

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	Сій тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	-
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Ворон Никифор
13.	Місце, де поховано	с. Кропивенці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Згідно:

Секретар

413

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кром. Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменськ вслости Вакул села д. Никитівки міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 43	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловік.
2. Призвище Боротик ім'я Алексей по батькові Петров
3. Вік 40 ок (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Грудня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність 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) І

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	Сип 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)	Федір Іванович
13.	Місце, де поховано	в Никаднівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Відділ; Секретар ВУК

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Крупець Виконкомі губ. Поділ повіту Брац. вслости Баші села Бацунська міста

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 44	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Погорелко ім'я Семен по батькові Іванович.
3. Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Грудень місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдов.
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	Ейн тіфоа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Андрей Головко
13.	Місце, де поховано	с. Баштанка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Андрей

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Голова

Секретар Підпис

495

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Єлисав. Виконкомі губ. Київ. повіту Вознес. волости Баш. с. Баштанка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 45	Ч.	Ч.	28/II

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Воронко ім'я Семен по батькові Якимович
3. Вік 1д. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Февраль місяця 13 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність 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)

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)	Водопа Кирило
13.	Місце, де поховано	с. Ш-Будки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Кирило

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

424

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куяль Виконкомі губ. Балтах повіту Одес. волости Баун. села Баунтан міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 46	Ч. -	Ч. -	

1. Рід вмершого Селянка
2. Призвище ім'я по батькові Гнилів Іванівна
3. Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Січня місяця 3 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовиця
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Нет

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 Катора жентудки
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сенер Василь
13.	Місце, де поховано	с. Даценки
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Голова

Секретар РВКД

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Гропів Виконкомі

губ. Полтав повіту Роменс волости Бацин

села с. Бубни міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 47	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Онуфрієнко Ім'я, по батькові Уласенка
3. Вік 25 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Марта місяця 2 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Хохлушка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Домібор

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	7
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бабусенко Дмитрий
13.	Місце, де поховано	с. М-Бубни
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

Місцевий [illegible]

[illegible] С. С. Р.

4826

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кроп. Виконкомі губ. Полтав повіту Ф'ясенк вслости Баун села х. Лавирків міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 48	Ч. -	Ч —	

1. Рід вмершого селянський
2. Призвище Костюк Ім'я, по батькові Ф'ясенк
3. Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року марта місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) женатый
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, ребітник) Селянин

Державна 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)	Хостяк Арсентий
13.	Місце, де поховано	х. Лавіорків
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Голова Райвиконкому

Секретар Райвиконкому

424

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Ярмолинецькому Виконкомі губ. Тернопільської повіту Ярмолинецького волости Ворони села Ворониовець міста

за 192 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 49	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Жіночий
2. Призвище Ляпой ім'я Ворона по батькові Андріївна
3. Вік 54 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Лютого місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
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) Хоз

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 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)	Протоієр Бабак с. Баштанка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Начальник Відділу Актів Громадянського Стану

Секретар Підпис

5Гв

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Бронн. Виконкомі губ. Полтав повіту Баштан волости Баштан села Баштанка. міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 56	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловічий
2. Призвище Нечитко ім'я По батькові Прокопович Андрій
3. Вік 41. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року місяця дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат.
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	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)	Ксьонжа Дмитрів
13.	Місце, де поховано	с. Гаценяты
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

М.П. *Підпис службових осіб, що зробили запис* Одно, Дрогобицьк ДВК

1

137

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропь. Виконком губ. Чернігів повіту Борзна волости Вацуи села Гаврилівка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 51.	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Майборода Ім'я Євдокім по батькові Вас.
3. Вік (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 7. дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (неженатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дубенок
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/709. 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 Василь
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

підпис

152

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролевецькому Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Вацунської села Самогубівки міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 52	Ч. -	Ч.	

1. Рід вмершого Дівч.
2. Призвище Лагенька ім'я Марія по батькові Антонівна
3. Вік 8л. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року січня місяця 8 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, женатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

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

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

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службовця, що зробив запис [signature]

Місце для печатки

531

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Красн. Виконком губ. Самара повіту Бузулук волости Бузулук села Самгубовка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 53	Ч.	Ч	

1. Рід вмершого Чолов.
2. Призвище Лакиза ім'я Макар по батькові Іванов
3. Вік 74 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 7 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Кацапин
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
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	Ой тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сотуля Кузьма
13.	Місце, де поховано	х. Лакитин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Фельдшер

154

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куряпь Виконком губ. Полтав повіту Роменъ волости Баюки села Говорушовка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

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

1. Рід вмершого Українець
2. Призвище Кагочишка ім'я Василій по батькові Ясіон
3. Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок 7 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) Осел.

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 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)	Фартушек Леонтій
13.	Місце, де поховано	с. Давидівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпись

185

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропь Виконкомі губ. Полтав повіту Роменъ волости Баши села Самгубовка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 55	Ч. -	Ч. —	

1. Рід вмершого
2. Призвище Давидовська ім'я по батькові Гнатівна Федорова
3. Вік 15 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 10 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Нет

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	7
11.	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 Ган
13.	Місце, де поховано	с. Самгубівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Підпись

7154

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куряжі Виконком губ Полтав повіту Хорол вволости Баки села Баштанка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 56	Ч. —	Ч. —	—

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Сидя ім'я Федор по батькові Кузьмич
3. Вік 61 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 11 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдов
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	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)	Сином Рибою
13.	Місце, де поховано	с. Бацманів
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропі. Виконком губ. Полтав повіту Роменс волости Баум села х Маньки міста

за 192 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 57	Ч. -	Ч. —	—

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Бейко ім'я Захарій по батькові Ефраїм
3. Вік 84 Час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 4 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Єврейська
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатий
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Селянин

Урядова друкарня. 222/769. т.—10100×50 и 20800×25.

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

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

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

1886

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Броніц. Виконком губ. Полтав повіту Роменц волости Лаун села х Лавцовкі міста .....

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 58	Ч.	Ч. — —	

1. Рід вмершого .....
2. Призвище Лакійо ім'я Яремійко по батькові Петро.
3. Вік 58 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 14 дня
5. Місце смерти: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ... Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
7. Національність Українка
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) Земляр

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 тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Степан Лакіта
13.	Місце, де поховано	х. Лабіринівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпись

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролевецькому Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменському волости Вацунській села Гавриловка міста .....

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 59	Ч.	Ч. —	

1. Рід вмершого .....
2. Призвище Медведь ім'я Зіновій по батькові грод.
3. Вік 53 (час народження: 1 року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 9 дня
5. Місце смерти: губерня ..... повіт ..... волость ..... село, хутір ..... місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт ..... волость ..... село, хутір ..... місто .....
   міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність 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

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	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)	Григорій Степан
13.	Місце, де поховано	с. Чаборгановка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Вірно

Секретар Вик. К.

1920

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Полтав. Виконком губ. Полтавськ. повіту Роменск. волости Баун села Баунівка міста

за 192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 60	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чолов
2. Призвище Сабадаш ім'я Петр по батькові Степан
3. Вік 66 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року старого місяця 15 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

Урядова друкарня. 222/769. т.—10100×50 в 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)	Сабадаш Іван
13.	Місце, де поховано	с Баштанка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Підпись

761

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролевецькому Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменском волости Рашевской села Самолубовки міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 61	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Мінина
2. Призвище Бачко ім'я Марія по батькові Васильевна
3. Вік 60 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Марта місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Хохлушка
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) Хозяйство

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	Отъ сіпрапіти
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Козбеш Ілько.
13.	Місце, де поховано	с. Самопуздівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Козбеш

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Про:

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коростиш. Виконком

губ. Житом повіту Овруцкім вслости Брониц.

села Гавронтівці міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

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

1. Рід вмершого
2. Призвище Литвин ім'я Фотинка по батькові Захарович
3. Вік 70. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Марта місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдова
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Дес

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 епідемії
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Легкий Дмітрій
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Згідно:

Секретар ВУК

64

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київ. Виконком губ. Київ. повіту Київ. волости Бауш.

села М-Бурлі міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 63.	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого
2. Призвище Городовенко ім'я Сергій по батькові Митроф.
3. Вік 21 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Березня місяця 12 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость
   село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
   волость село, хутір місто
   міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Робітн.
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник)

Урядова друкарня. 222/767 т.—10400×50 и 20800×25.

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

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

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

.....

.....

64

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куротинь. Виконком губ. Башків повіту Роменс. волости Баклан села Куротинь міста .....

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 64	Ч. —	Ч. —	—

1. Рід вмершого Чоловік
2. Призвище Шевченка ім'я Євдокія по батькові Петровна
3. Вік 17. (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
4. Час смерти: 192 3 року жовтня місяця 18 дня
5. Місце смерти: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ... Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ... волость ... село, хутір ... місто ... міліційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовиця
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) —

Урядова друкарня. 222/769. т.—10400×50 т 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)	М Ягнюк Петро
13.	Місце, де поховано	с. Кропивницькі
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Згідно:

Голова Ради

765

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кропив. Виконком губ. Поніров повіту Олекс. волости Вацин. села Гаврилівки міста /

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 65	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Чолов.
2. Призвище Кошуба ім'я Марк по батькові Федосов
3. Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Квітня місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність 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) Селянин

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)	Сонята Ів-пр
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

7664

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коотиш. Виконком губ. Подільськ повіту Гайсинськ волости Бецин села Кропивинця міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 66	Ч. -	Ч	

1. Рід вмершого
2. Призвище Орел ім'я Анна по батькові Ерофеєвна
3. Вік 72 г. (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року 21 Марта місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) —

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	с. Коробівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

1182

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропь. Виконком губ. Полтав повіту Вол. волости Бауки села Гаврилівка міста

за 192 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 67	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого
2. Призвище Сенча ім'я Ганна по батькові Пістрович
3. Вік 18 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року Марта місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) Хлібор

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	Отт чероткі
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сенча Іван
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Завгоспом [signature]

6744

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролеві. Виконком губ. Полтавськ повіту Ромоданр волости Вакули села Кропивці міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 68	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого чолов.
2. Призвище Волошина Ім'я Антонина по батькові
3. Вік 27 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року марта місяця 20 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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)

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	Отруїлася
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Василій Дмитр.
13.	Місце, де поховано	с. Хрестівці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролевц. Виконком губ. Бомівся повіту Роменц. волости Баун села Мельбин міста

за 192 рік Книга Ч: / По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 69	Ч. -	Ч. - -	

1. Рід вмершого
2. Призвище Мусія ім'я Никанорівкові
3. Вік 6м (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
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) —

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	—
11.	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 Юрченко с м-Бубни
13.	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки РОДЗАПИСОВОЇ ОКРУГИ

Підпис службових осіб, що зробили запис

7048

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Київ. Виконком губ. Київ. повіту Київ. волости Бакум села м Бубни міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 70	Ч. —	Ч. —	— —

1. Рід вмершого
2. Призвище Бондаренко ім'я Теодосія по батькові Кононів
3. Вік 42 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 року Червня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонат
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хлібор

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	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)	Сметана Семен
13.	Місце, де поховано	с. М. Бубни.
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

7049

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кролевецькому Виконкомі губ. Полтавській повіту Роменського волости Баунівської села м. Бубни міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 71.	Ч. —	Ч. —	

1. Рід вмершого
2. Призвище Вовк ім'я Гордій по батькові Тимофійович
3. Вік 28 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 1922 року Марта місяця 23 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Укр.
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Заміжня
9. Чим займається (фах, ремесло, посада: становище в промислі: господар, службовець, робітник) Хоз

Урядова друкарня. 222/769. т.—10100×50 и 20800×25.

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

720

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кротинь Виконкомі губ. Полтавъ повіту Роменъ волости Буки села Кротинцѣ міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 72	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого
2. Призвище Озиранъ ім'я Василь по батькові Яковичъ
3. Вік 66 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року Марта місяця 24 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Хохолъ
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женатъ
9. Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітник) Землеробъ

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 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)	Петро Шевчик
13.	Місце, де поховано	с. Кропивці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Шевчик

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секр.

Лікар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кропивн. Виконком губ. Полтав повіту Гадяч. волости Гадяч села м-тубин міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 73.	Ч.	Ч.	24/VII

1. Рід вмершого
2. Призвище Коса ім'я Ніна по батькові Адамівна
3. Вік 62 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року липня місяця 22 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українка
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) —

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	Отій тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Бяда Федір
13.	Місце, де поховано	с. Мотубин
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву .....

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Секретар Рябка

1742

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Куряжі Виконком губ. Полтава повіту Ромен волости Баши села Куряжанські міста .....

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

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 74	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого Селян.
2. Призвище Парієнко ім'я Григорій по батькові Лукянович
3. Вік 68 (час народження: 1 ..... року ..... місяця ..... дня
4. Час смерти: 192 2 року Січня місяця 25 дня
5. Місце смерти: губерня ..... повіт ..... волость ..... село, хутір ..... місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
   Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні .....
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня ..... повіт ..... волость ..... село, хутір ..... місто ..... міліційний участок ..... вулиця ..... будинок Ч. .....
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Женат
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	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
13.	Місце, де поховано	с. Кропивці
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Відпущ

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кропивницькому Виконкомі губ. Полтавської повіту Роменського волости Боромлянської села м. Довготівка міста

за 192 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч:

Запис про смерть

Ч.	Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. 75	Ч.	Ч.	

1. Рід вмершого
2. Призвище Сирота ім'я Василь по батькові Іванович
3. Вік 74 (час народження: 1 року місяця дня
4. Час смерти: 192 2 року лютого місяця 26 дня
5. Місце смерти: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч. Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
6. Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт волость село, хутір місто міліційний участок вулиця будинок Ч.
7. Національність Українець
8. Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) вдівець
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	[illegible]
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сусіда Ващенка
13.	Місце, де поховано	с. Довгостивка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

[signature]

[signature]

АБЧ

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотнв. Исполкоме губ. Полтав уезда Ромен. волости Деки села Коотневцы города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 76	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Мужск.

2 Фамилия Дяченко имя, отчество Ксенія Васильевна

3 Возраст 16 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

135

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кротив Исполкоме

губ. Полтав уезда Лохв. волости Баум.

села у Малиа города

за 192 1 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 77	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Мужск

2 Фамилия Бойко имя Савва отчество Ефим.

3 Возраст 58 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×70 и 20800×25.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотив Исполкоме
губ. Полтав уезда Роменск волости Баум.
села г. Пятабыка города
за 192... год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 78.	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 29/11
1	Пол умершего мужск			
2	Фамилия Дон прозвище Дорош отчество Ант.			
3	Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 192 2 года медйа месяца 29 числа			
5	Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность Украинец			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Вдова			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Нет			

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

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	л
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мачто мигант
13	Место погребения	д. Никадѣева
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зіфко,

Секретарь ДЗК

179

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крестьк. Исполкома губ. Томской уезда Бійскій волости Бачи села Чабушкина города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 79	№ -	№	

1 Пол умершего Муж.

2 Фамилия Мазур прозвище Николай отчество Ивы.

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

4 Время смерти: 192 2 года марта месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

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)	Павел Павло
13	Место погребения	с Гаврилівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

Заведующ.

Секретарь

---

1 80

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Куотинском Исполкоме

губ. Подольск уезда Ямпольск волости Гаусу

села Куотинці города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос		Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
		№ 80	№ -	№ -	
1	Пол умершего		Муж.		
2	Фамилия	Пантелеко	имя Федосій	отчество Іванович	
3	Возраст 21	Время рождения: 1 г.		месяца	числа
4	Время смерти: 192 2 года		Марта	месяца 30	числа
5	Место смерти: губерния	уезд		волость	
	селение, хутор	город			
	милицейский участок	улица	дом №		
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы				
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд			
	волость	селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №		
7	Национальность		Українець		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)		Женатий		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)		Земробр		

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

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)	—
13	Место погребения	с. Коптевцы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление —

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зіфно

Секретар ВУК

1889

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коптевцы Исполкоме

губ. Полтав уезда Роменск волости Баун

села М Бубни города

за 192 год Книга № 1 По Подсагу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 87	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего муж.

2 Фамилия Андрущенко имя Тарасна отчество тред.

3 Возраст 43 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 г. года Марта месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українка

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 в 208⁰⁰×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь РКК

189

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кротк Исполкоме губ. Бонцах уезда Бонцах волости Бацун.

села Бацун. города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 82	№	№	31/III

1 Пол умершего муж.

2 Фамилия Марченко Имя Богинтар Отчество Тир

3 Возраст 2 дн. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Бур

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

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

Правит. тип. 222/759. т.—10000×3.0 и 20000×25.

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)	Марчито Тит[illegible]
13	Место погребения	с. Бацманы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Зрібро: Секретарь ВЗХ

1923

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кротив Исполкоме губ. Бомлов уезда Бомлин волости Бацм. села Бацманы города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 83	№	№	1/IV

1 Пол умершего Молов.

2 Фамилия Гасловко Имя Тимофей Отчество Сидор

3 Возраст 45 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 31 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/7о9. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Гончько

М.П. *Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Верно:

Секретарь Вик Дз

182

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотв. Исполкоме

губ. Томской уезда Бийский волости

села Чаусовской города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 84.	№	№	2/II

1 Пол умершего

2 Фамилия Лизенко имя Анна отчество Павлов

3 Возраст 10 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Второй месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Бесермян

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—1000×30 и 2000×25.

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)	Мирко Иван
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зайко

Секретарь ВУКа

865

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коопив. Исполкоме

губ. Томск. уезда Томск. волости Бакчи

села Бакчанск. города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 85	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Марченко (прозвище) имя Павел отчество Дмитр

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 3. числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русский

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

8764

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролик Исполкоме губ. Гомель уезда Ромни волости Бацмы села Гавриловка города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 86	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Потеет Ольгин отчество Гавр.

3 Возраст 1м. Время рождения: 1 г. месяца числ

4 Время смерти: 192 2 года Второе месяца 4 числ

5 Место смерти: губерния уезд волост

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужня вдова, разведенная) Дитя

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	7
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Соседка Кепу
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зидко.
Секретарь Вэк

87/103

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролеветском Исполкоме губ. Полтавская уезда Роменский волости Басунь села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 87	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего

2 Фамилия Клименко Имя Федот Отчество Гринцевский

3 Возраст 29 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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

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)	Кіенко Григорій
13	Место погребения	с. Гайсинівка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление —

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати Военкомата

Секретарь Вдовин

856

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кропивненском

губ. Подольск уезда Брацлав волости Вапнярской

села Гайсин города

за 192 год 1 Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 88	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Ж

2 Фамилия Вапнярка имя Петро отчество Іванович

3 Возраст 3 г. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 4 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

8 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.—10400×1.0 и 20800×25.

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)	Бацита Василь
13	Место погребения	с. Габрилівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление —

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гудима

Место для печати

Секретарь ВУКа

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крутих Исполкоме губ. Тонічі уезда Ямпіл волости Бауи села М-Бубни города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый.	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 89	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Сторожук Имя Иван отчество Ілліч

3 Возраст 8м Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Марта месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Відпущено!
Секретарь [illegible]

98

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронь Исполкоме
губ. Полтав уезда Роменск волости Даш
села м Бубни города
за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 90	№	№	5/III

1 Пол умершего
2 Фамилия Шевченко имя, отчество Александр Яков
3 Возраст 1 год время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 3. числа
5 Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Укр.
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Ярошук Фёдор
13	Место погребения	с м-б губин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

1691

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Де[л]

Подотдел записей Актов Гражданского Состояния при Губисп[олкоме]
губ. Гомель уезда Гомель волости Бацун
села ..... города .....
за 192.....год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 91	№	№	5/IV

1 Пол умершего .....
2 Фамилия Лакина Аманда отчество Вас.
3 Возраст 4 мес. Время рождения: 1 г. ..... месяца ..... числа
4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 4 числа
5 Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость
..... селение, хутор ..... город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....
волость ..... селение, хутор ..... город .....
милицейский участок ..... улица ..... дом №
7 Национальность Нем
8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица

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

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

92

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крапив. Исполкоме губ. Тамбов. уезда Борисов. волости Баум. села Баумант. города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 92.	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего			
2	Фамилия Юрков прозвище Вера имя		отчество Егоров	
3	Возраст 23 Время рождения: 1 г.		месяца	числа
4	Время смерти: 192 2 года	Апрель	месяца 8	числа
5	Место смерти: губерния	уезд	волость	
	селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд		
	волость селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №	
7	Национальность Укр.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) девица			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

Правит. тип. 222/759. т.—10400×10 и 20800×25.

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)	Лагина Василиса
13	Место погребения	К Лагиным
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Верно:

193

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецком Исполкоме губ. Сумской уезда Конотопского волости Бакумской села Гавриловки города

за 192 год Книга № 1 По Подворному №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 93	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Кіпто Имя Семенъ Отчество Іванъ

3 Возраст 57 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женатый

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

1192

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотив Исполкоме
губ. Полтав уезда Роменск волости Дауи
села Семогуб города
за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 94	№	№	8/II

1 Пол умершего
2 Фамилия Лисівін Сергій отчество Федор
3 Возраст 18 Время рождения: 1 г. месяца числа
4 Время смерти: 192 2 года Августа месяца 2 числа
5 Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
милицейский участок улица дом №
7 Национальность Українец.
8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Холост

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Тідпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Ко

Заведующ

Ф

195

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кантемировском Исполкоме губ. Воронеж уезда Россошанск волости Дерезовка села х. Чистяков города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 95	№	№	10/X

1 Пол умершего

2 Фамилия Медведев Имя Дмитр. отчество Ефим

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Хер

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От брюшного тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец умершего
13	Место погребения	х Чистиков
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

[illegible]

[illegible]

196

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Курском Исполкоме

губ. Курской уезда Дмитриевской волости Бакуринской

села х. Чистиков города

за 192 год Книга № 1 По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 96	№	№	10/IV

1 Пол умершего

2 Фамилия Медведь Имя Никифор Отчество Андр.

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

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Хохол

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×2.0 и 20800×25.

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)	Попей Моисей с. Сафроновка
13	Место погребения	х. Гнилой
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

.....

.....

198

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бобринском исполкоме

губ. Тамб. уезда Бобров. волости Бауш.

села х. Гнилой города .....

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 98	№	№	11/VII

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Гнилова имя Анна отчество Кузьм

3 Возраст 56 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Июль месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русск

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замуж

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Мес[illegible]

[signature]

1458

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кроотив. Исполкоме губ. Пенз. уезда Бессонов волости Баум села Габричева города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 98	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Лабецкая (прежняя) имя Анна отчество Алексеевна

3 Возраст 5м Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 11 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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)	Семчук Григорий
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место

Подписи должностных лиц, совершивших запись

1920:

11/99.

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме губ. Тамбов уезда Роменский волости Бакун села Гавриловка города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 99	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Крестьянин Здоров

2 Фамилия прозвище имя отчество Антон

3 Возраст 55 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Підпис

Секретарь Рик

1180

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кропив Исполкоме губ. Полтав уезда Гадяцк волости Баун села д. Непадівка города .....

за 192.. год Книга № 1 По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 1180	№	№	

1 Пол умершего /

2 Фамилия Оліяниє имя Мефодій

3 Возраст 38 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Август месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кудинов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Пол

Сейдов

7-19

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Совете Исполкоме

губ. Пензен. уезда Пензенск волости Бацун.

села Бацманы города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 101	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Виноградов Имя-отч. Иван

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния г. Екатерино-

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись Чернин

Секретарь Рик

14002

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецком Исполкоме

губ. Полтавской уезда Роменского волости Бацевской

села Гавриловка города .....

за 192.. год Книга № 1 По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 102	№	№	

1 Пол умершего .....

2 Фамилия Лесная прозвище .....отчество Гавриловна.

3 Возраст 1 год Время рождения: 1 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1922 года Августа месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость .....

.....селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость .....селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

8 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. 222/709. т.—10400×10 и 2080×25.

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)	—
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление —

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Земской

Секретарь Волк

18/03

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронн Исполкоме

губ. Томской уезда Бийский волости Бащи

села х Чинтаков города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 03	№	№	11/12

1 Пол умершего

2 Фамилия Сысоевич Павел Тарасов отчество

3 Возраст 11 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Вдов месяца 13 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок Бар. улица дом №

7 Национальность

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

Место для печати

160

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крот. Исполкоме

губ. Тамбов уезда Борисоглеб волости Баум.

села Баумантал города .....

за 192.... год Книга № 1 По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 104	№	№	15/IV

1 Пол умершего Жен.

2 Фамилия Фрунтко имя Анна отчество .....

3 Возраст 80 Время рождения: 1 г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 14 числа

5 Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость

..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Немка

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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)	Фрунтко Гелена
13	Место погребения	с. Баштанка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зайдро

Секретарь Рик

7605

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме

губ. Тамбов уезда Борисоглеб волости Даш-

села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 605	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Мищенко Имя Анна Отчество Ивановна

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Июнь месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Подпись

Подпись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Киевск. Исполкоме

губ. Полтав уезда Ромен волости Баун

села Самогубовки города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 106.	№	№	

1 Пол умершего муж

2 Фамилия Гуторов Имя Леонид Отчество Дмитр.

3 Возраст 8 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок Бур улица дом №

7 Национальность

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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)	Чураев Дмитр
13	Место погребения	с Самойловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Секретарь Вик

18507

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронн. Исполкоме губ. Пашков уезда Романов волости Баум.

села Д. Кипабовка города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 107.	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Кузьменко Имя Параска Отчество Васил

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 12 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 в 20800×25.

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)	Мирно Иван с. Ишабыка
13	Место погребения	с. Ишабыка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мирно

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Верно: Секретарь ВЖ

18608

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горсов. Исполкоме губ. Башк. уезда Белебей волости Бакал. села Сапуб-Ты- города

за 192... год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 98	№ —	№ —	

1 Пол умершего

2 Фамилия Чупрунов Имя Ник Отчество Дмитр

3 Возраст Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 192 2 года Март месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Бур

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

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)	Дмитрі Чурсин
13	Место погребения	с. Самгубовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Чурсин

Место [illegible] *Подписи должностных лиц, совершивших запись*

Секретарь [illegible]

109

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крапив Исполкоме

губ. Тамбов уезда Донской волости Бакун

села Гавриловка города

за 192 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№109	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Чурсин Имя Василий Отчество Иван

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Предпр. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Зубцов Григорий
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Зубцов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зайцев

Секретарь Ан-ко

1160

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотд. Исполкоме губ. Тамбов уезда Кирсан волости Бацун села д. Девятиевка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 160	№	№	

1	Пол умершего	
2	Фамилия Репин Имя, отчество Иванович	
3	Возраст 70 Время рождения: 1 г.	месяца числа
4	Время смерти: 192 2 года	Апрель месяца 5 числа
5	Место смерти: губерния уезд	волость
	селение, хутор город	
	милицейский участок улица	дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд	
	волость селение, хутор город	
	милицейский участок улица	дом №
7	Национальность Укр.	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдов
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Земледелец

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Винт Лейт
13	Место погребения	с. Добротитовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление —

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись —

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Де[л]

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Хромтауском Исполкоме

губ. Тамбов уезда Борисоглебск волости Хаум.

села Самоцубовка города

за 192... год Книга № 1 По Подзагсу № ...

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 111	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Гапеева Надежда Ивановна отчество

3 Возраст 3 м Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года апреля месяц 18 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 2080×25.

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)	Садоп Факита
13	Место погребения	с Самотубёка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление —

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. ЗАГС

Секретарь

1119

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бротивен. Исполкоме губ. Башкирск. уезда Фершампенуаз волости Бакун. села Бротивен города —

за 192 год Книга № — По Подзагсу № —

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 112	№	№	17/IV

1 Пол умершего —

2 Фамилия Шкурат Имя Дмитрий Отчество Трофим.

3 Возраст 60 Время рождения: 1 — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния — уезд — волость — селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом № — Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

6 Постоянное местожительство умершего: губерния — уезд — волость — селение, хутор — город — милицейский участок — улица — дом № —

7 Национальность Башкирец

8 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.—10400×3.0 и 20800×25.

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)	Сидоров Никита
13	Место погребения	с Самогубовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

Зав. дво

Секретарь ВКП

1929

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Воронеж. Исполкоме губ. Бобровск. уезда Фомичев волости Бакун.

села Воронежи города .....

за 192.. год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 112	№	№	17/IV

1 Пол умершего .....

2 Фамилия Макаров Григорьев отчество Трофим.

3 Возраст 60 Время рождения: 1 .. месяца .. числа

4 Время смерти: 1929 года Апрель месяца 17 числа

5 Место смерти: губерния .. уезд .. волость

.. селение, хутор .. город .....

милицейский участок .. улица .. дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния .. уезд .....

волость .. селение, хутор .. город .....

милицейский участок .. улица .. дом №

7 Национальность Украинец

8 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.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отравление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кавем сельсовет с-т-бурбе
13	Место погребения	с Кантышки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Горисп. Исполкоме

губ. Томская уезда Бийск волости Бащи.

села Кантышки города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 13	№	№	19.

1	Пол умершего	
2	Фамилия Гаппа прозвище Мезкуры отчество Капитоновна	
3	Возраст 72 Время рождения: 1 г. месяца числа	
4	Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 14 числа	
5	Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №	
7	Национальность Тат.	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Занятий

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Переписчик Ф.Ж.К.

№42

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронтв. Исполкоме

губ. Томская уезда Бийский волости Бащи.

села Завгиновка города

за 192... год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 113	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Кешев Фадюн отчество Федоров

3 Возраст 22 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Июня месяца 20 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Типогр. тип. 222/769, т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Иванько

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Нач. Вид.

Секретарь Рзхо

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бопк. Исполкоме

губ. Бешпагир. уезда Роменск волости Бешп.

села Завороднее города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

115

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 115	№	№	

1	Пол умершего	
2	Фамилия Мищенко	Имя Ананий Отчество Иван
3	Возраст 8	Время рождения: 1 г. месяца числа
4	Время смерти: 1922 года	Апрель месяца 2 числа
5	Место смерти: губерния	уезд волость
	селение, хутор	город
	милицейский участок	улица дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд
	волость	селение, хутор город
	милицейский участок	улица дом №
7	Национальность	Укр.
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Ребенок
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Минуенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер Акопянов Яков

1946

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бунге Исполкоме

губ. Донецкая уезда Бахмутский волости 5 Дачн.

села х. Чистяков города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 116.	№	№	

1	Пол умершего	
2	Фамилия Мельник имя Семен отчество Васильевич	
3	Возраст 24 Время рождения: 1	1918 г. Село Дворец месяца 30 числа
4	Время смерти: 192 2 года	Дворец месяца 22 числа
5	Место смерти: губерния	уезд волость
	селение, хутор	город
	милицейский участок	улица дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Донецкая	уезд Бахмутский
	волость Петровская селение, хутор Петровка	город
	милицейский участок	улица дом №
7	Национальность Укр.	
8	Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Холост
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий)	Хлебор

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Сарычев

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь РИКа

1922

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Курском Исполкоме

губ. Курской уезда Фатежского волости Гинтяевской

села М-Кубани города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 17	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Верушкина имя Ирина Отчество Никит

3 Возраст 22 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Запорожской м. Мелитопольск

волость с. Сокольи Богдановка

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Юрчик

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати Бубновского с/с

1968

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бубнов. Исполкоме

губ. Полтавск. уезда Роменск. волости Бубнов.

села с. Девятилово города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 118	№	№	23/12

1	Пол умершего	
2	Фамилия Заец прозвище Грицей Отчество Федосеев	
3	Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа	
4	Время смерти: 192 2 года Декабрь месяца 22 числа	
5	Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №	
7	Национальность Укр.	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Рабочий

Правит. тип. 222/169. т.—10400×50 и 20800×25.

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)	Пятковский Дмитр
13	Место погребения	с Довгалевка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Место для печати

[illegible] Председатель [signature]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмач Исполкоме

губ. Гомель уезда Гомельск волости

села Довгалевка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 119	№	№	23/IV

1 Пол умершего

2 Фамилия Гончаренко имя Захар отчество Андреев

3 Возраст 5 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 22 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

8 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.—10400×30 и 20800×25.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись .....

Место для печати

120

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при ..... Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192..... год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 120	№	№	23/10

1	Пол умершего	
2	Фамилия ..... имя ..... отчество	
3	Возраст ..... Время рождения: 1 ..... г. ..... месяца ..... числа	
4	Время смерти: 192 ..... года ..... месяца ..... числа	
5	Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость ..... селение, хутор ..... город ..... милицейский участок ..... улица ..... дом № ..... Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд ..... волость ..... селение, хутор ..... город ..... милицейский участок ..... улица ..... дом №	
7	Национальность	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/709. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Юрлитко Иван
13	Место погребения	с сш-бурбит
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

[signature]

[signature]

[illegible] 121

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коотив. Исполкоме

губ. Башкир. уезда Бошкир волости Баян

села х Бердовать города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 121	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Гераф Имя Николай Отчество Кондр

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Переселенец

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×3.0 и 20800×25.

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)	Лимба Иван
13	Место погребения	х Берловатый
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление .....

Подписи должностных лиц, совершивших запись

4802

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 122

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронницком Исполкоме

губ. Донской уезда Донецкий волости Банцы

села М-Бубны города .....

за 192.....год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 122	№	№	24/12

1 Пол умершего .....

2 Фамилия Бросалин имя Егор отчество Иван.

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

4 Время смерти: 1922 года Декабря месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость .....

..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Братан

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Бро.

Бенда Ваш

1283

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 103

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Курск. Исполкоме

губ. Курской уезда Фатежск волости 15 округ.

села Б слушанск города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 123	№	№	24/12

1 Пол умершего

2 Фамилия Сабадаш имя Николаевич

3 Возраст 2м Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Июнь месяца 23 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

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

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)	Сабадаш Трофим
13	Место погребения	с Баштан
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кабаш

Место для печати *Подписи должностных лиц, совершивших запись*

1924

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 124

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кантемировском Исполкоме

губ. Донская уезда Россошь волости Баштанской

села м-Кугли города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 124	№	№	25/12

1 Пол умершего

2 Фамилия Добрынский прозвище имя Платон отчество Федор

3 Возраст 75 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Декабря месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Хохол

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

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

Предват. тип. 222/709. т.—10400×3.0 и 20800×25.

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)	Лидочкин селитаб
13	Место погребения	с. Кубинка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

125

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Брянск. Исполкоме

губ. Тесная уезда Рогнедин волости 5 акт.

села д Немодовка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 125	№	№	25/11

1 Пол умершего

2 Фамилия Новак прозвище Гавриил имя Иванов отчество

3 Возраст 27 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 г. года Ночи месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Ф
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Новак Фредор
13	Место погребения	д Жемидівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление підпис

Место печати — Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

126

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 126

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Котелевском Исполкоме

губ. Полтавская уезда Роменского волости Кацапівської

села х Шишки города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 126	№	№	25/IV

1 Пол умершего

2 Фамилия Гладкий прозвище имя Павел отчество

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 24 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Хохол

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×3 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крутовском

губ. Донской уезда Роменск волости 5 сущ.

села 5 сущан города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 127.	№	№	25/10

1 Пол умершего

2 Фамилия Костюк Имя Максим Отчество Иванов

3 Возраст 55 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Август месяца 21 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кіенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зіріно

Секретарь Вязко

№628

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 121

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коротоякском Исполкоме губ. Воронеж уезда Валуйки волости 15 стуна села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 128	№	№	25/IV

1 Пол умершего ♀

2 Фамилия Кохожина Имя Домна Отчество Домина

3 Возраст 20 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 25 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

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)	Сухарев Павел
13	Место погребения	с Гайтинова
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

[signature]

[signature]

Место печати

№ 129

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Воронеж. Исполкоме губ. Полтавск Роменск волости Бакум. села с Чишкин города

за 192... год Книга № ... По Подзагсу № ...

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 129.	№	№	27/IV

1 Пол умершего

2 Фамилия Чишкин прозвище Марк отчество Сидор.

3 Возраст 54 Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 26 числа

5 Место смерти: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Хохол

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

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

Правит. тип. 222/769, т.—10400×50 и 208.00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись

Нач.

Секретарь ВЗК

1130

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 130

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коттбусе Исполкоме

губ. Гомель уезда Речицк волости Баран.

села М-Бубны города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 130	№	№	29/10

1 Пол умершего

2 Фамилия Задвіко Нестор отчество Свирідов

3 Возраст 90 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Білорусец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

подпись

подпись

Комитет Гор. Рабочей Обществ. Милиции

9/131

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 131

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронн. Исполкоме

губ. Полтав. уезда Роменск волости Бакум

села г. Ромны города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 131	№	№	29

1 Пол умершего

2 Фамилия Чипик Яков отчество Григ.

3 Возраст 12 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Июня месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Евр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ост воспаление мозга
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Читин Вайцман
13	Место погребения	Читин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Вайцман

Подписи должностных лиц, совершивших запись Вайцман

Нач. Бюро

1/132

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 132

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Воспит. Исполкоме

губ. Забайкал. уезда Росинск. волости Баяндаевск.

села г. Чита города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 132	№	№	28/4

1 Пол умершего

2 Фамилия Зорин Имя Эрнест Емельянович отчество

3 Возраст 28 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 28 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Поляк

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

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Зайцев
13	Место погребения	Суда
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

133

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Брянск. Исполкоме

губ. Брянск уезда Брянск. волости Бацунск.

села Ст-Бубнищ. города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 33	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Бутенина Мария Ивановна

3 Возраст 25 Время рождения: 1 2 г. Апрель месяца 29 числа

4 Время смерти: 192 года месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Белорусс.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Пугіст

Подпись должностных лиц, совершивших запись Пугіст

Секретарь ВЗК

9/2/34

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 1924

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецком исполкоме

губ. Полтавск. уезда Роменском волости Бакум.

села М-Бубны. города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 134.	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Гвозд Прозвище Аксентий Мыкайлович

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Українець

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ові сінгарит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Гбозд Ешка с Гі Вронівка
13	Место погребения	с Ст-Бубнов.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Место для печати

НВ 35

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 135

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кременчуг. Исполкоме

губ. Полтавской уезда Роменск. волости 1 Гаценки

села с Ненадівка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 135	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Вон прозвище Ешка имя Григорьевна

3 Возраст 84 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Мишко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Рик[illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бунт. Исполкоме

губ. Таг. уезда Дан. волости Бащ.

села х Чинш города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 136	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Ишпш ше Мартіан отчество Семенов

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Апрель месяца 30. числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Молдаванин

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

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

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

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)	Тарасенко Петр / х Осовик
13	Место погребения	х Гутин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

[signature]

4158/82

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 137

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кантемировском Исполкоме

губ. Воронежской уезда Россошанском волости 5 Аук.

села Кантемировка города

за 192 1 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 137	№	№	1 мая

1 Пол умершего

2 Фамилия Безсмертная имя Зина отчество Федосеевна

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года Апрель месяца 30 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Судей

Подписи должностных лиц, совершивших запись Судей

Местный орган [illegible]

Шк/38

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 138

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Коптевском Исполкоме

губ. Полтав. уезда Роменск. волости Бакумск.

села Березовщина города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 138	№	№	

1	Пол умершего	
2	Фамилия Гвоздь Прозвище Гараненко отчество Никитов	
3	Возраст 1½ Время рождения: 1 г. месяца числа	
4	Время смерти: 192 2 года Мая месяца / числа	
5.	Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №	
7	Национальность Укр	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовец	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

№ 139

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахтин. Исполкоме губ. Бахтинъ уезда Вашинъ волости Баши села Славутъ города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 139	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Семенченко имя Карпо отчество Ивано

3 Возраст 82 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Мая месяца 1 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинецъ

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление /підпись/

Подписи должностных лиц, совершивших запись /підпись/

Печать:

140

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 140

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кротке Исполкоме

губ. Полтав. уезда Роменск волости Гаврилин.

села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 140	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Терентьев имя Антон отчество Евдок.

3 Возраст 25 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Мая месяца 2 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния: уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

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)	Черепин Федор
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Черепин

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Печать Волостного Отдела Записей Актов Гражданского Состояния

8/VII 41

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 141

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крымисполкоме

губ. Тавр. уезда Феод. волости Бахч.

села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 141.	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Рябченко имя Анатолий отчество Андр

3 Возраст 6 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Мая месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

8 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.—10400×10 и 20830×25.

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)	Мужик одер.
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление /подпись/

М.П. *Подписи должностных лиц, совершивших запись* /подпись/

/подпись/

192 142

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 142

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр. Исполкоме губ. Пензен. уезда Пенз. волости Бакун.

села х Гаврилов. города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 142	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Бакунин имя Василий отчество Павлов.

3 Возраст 57 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года мая месяца 3 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок 8 улица дом №

7 Национальность Кит.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 в 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

8243

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 143

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронн. Исполкоме губ. Забайк. уезда Доронин волости Баин села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 143.	№	№	4/5

1	Пол умершего	
2	Фамилия Сергеев	имя Федор отчество Павлов
3	Возраст 75	Время рождения: 1 г. месяца числа
4	Время смерти: 192 2 года	мая месяца 3 числа
5	Место смерти: губерния	уезд волость
	селение, хутор	город
	милицейский участок	улица дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд
	волость	селение, хутор город
	милицейский участок	улица дом №
7	Национальность	Бур.
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдов.
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Нет.

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Ясинъ Гнатъ С.
13	Место погребения	с. Габрусовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Место для печати

[signature]

8/444

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 444

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кролевецкой Исполкоме

губ. Сумской уезда Конотопского волости Бакумовской

села ..... города .....

за 192.....год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 444	№	№	4/5

1	Пол умершего	
2	Фамилия Дерябка прозвищ Вдовець	отчество Васильевич
3	Возраст 65 Время рождения: 1 ..... г.	месяца ..... числа
4	Время смерти: 192 6 года	Мая месяца 3. числа
5	Место смерти: губерния ..... уезд	волость
	селение, хутор	город .....
	милицейский участок ..... улица	дом № .....
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд	
	волость ..... селение, хутор	город .....
	милицейский участок ..... улица	дом № .....
7	Национальность Укр.	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Женатый
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Хоз

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 208(00)×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от сыпного?
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Герд Иван
13	Место погребения	с Левчинки Романовской
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

1891

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бронницком Исполкоме

губ. Камышловской уезда Ромнинской волости Баушинской

села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзаголовку №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 4/5
1	Пол умершего			
2	Фамилия Мазура	Имя Ефимий		отчество
3	Возраст 22	Время рождения: 1 г.		месяца числа
4	Время смерти: 192 2 года	Мая		месяца 3 числа
5	Место смерти: губерния	уезд		волость
	селение, хутор	город		
	милицейский участок	улица	дом №	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния	уезд		
	волость селение, хутор.	город		
	милицейский участок	улица	дом №	
7	Национальность	Укр		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Женатый		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Крестьянин		

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление підпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись підпись

голова Дерегідор

1094

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 146

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Куяв. Исполкоме

губ. Київ уезда Васильків волости Баш.

села Башмачі города

за 192... год Книга № ... По Подзагсу № ...

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 116	№	№	5/V

1 Пол умершего

2 Фамилия Гаценко имя Федір отчество Микитин

3 Возраст 67 Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 1922 года Мая месяца 5 числа

5 Место смерти: губерния — уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ... Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ... милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность Укр

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление — Гаценко

Подписи должностных лиц, совершивших запись — Гаценко

Председатель Узк

Место для печати

6498

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 147

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бугск. Исполкоме

губ. Одесск уезда Тираспольск волости Балыкли

села Семенувка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос.	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 1142	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Гончаренко имя Яков отчество Сидор.

3 Возраст 32 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Мая месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинец

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Место печати

Ладно:

Дубяк

9 [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 148

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыв Исполкоме

губ. Киевская уезда Васильк волости Бакум

села Забутовка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 148	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Загрудный (прозвище) Екатерина отчество Степан

3 Возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Май месяца 6 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Медведь

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Зайцев:

Секретарь Ях

8 XII 29

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел 149

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бурмистр Исполкоме

губ. Тамбов уезда Тамбов волости Бауш

села Габуштово города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 149	№	№	

1. Пол умершего
2. Фамилия Медведь прозвище имя Дружинин отчество Петр
3. Возраст 12 Время рождения: 1 г. месяца числа
4. Время смерти: 1922 года Мая месяца 6 числа
5. Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
6. Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №
7. Национальность Бур
8. Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост
9. Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

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

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)	Медведь Нитро
13	Место погребения	с. Задунтівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Шутин

Подписи должностных лиц, совершивших запись Шутин

Секретарь РВК

1902

150

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кутн Исполкоме

губ. Киевск уезда Васильк волости Бакум.

села М-Бубли города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 150	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Максименко имя Ни-кор отчество Ивано

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

4 Время смерти: 192 2 года мая месяца 8 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

8 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.—10400×40 и 20800×25.

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)	Максименко Федор
13	Место погребения	с Кабі Бубни
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

М. П. *Подписи должностных лиц, совершивших запись* Подпись

Верно:

Определитель Вх.

19 1929

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кутаисе Испольком

губ. Гайская уезда Ромен волости Баум

села Гавриловка города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 151	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Мотыленко Имя Федор Отчество Кутит

3 Возраст 82 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Май месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Максименко Федор
13	Место погребения	с Кабі Бубни
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление подпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись подпись

Место для печати

19 1929

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бунт Исполкоме

губ. Полтав уезда Роменск волости Баун

села Гадзитовка города

за 192 год Книга № По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 171	№	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Мотыленко имя Федор отчество Якимович

3 Возраст 82 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года Май месяца 9 числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу 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)	Дежурный милиционер
13	Место погребения	Село Головешки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Підпис

152 1922

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

писей Актов Гражданского Состояния при Крупе Испольском

ский. уезда Рамонь волости Бакуман.

Завьяловка города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
152	№	№	11 мая.

мершего

ия Медведь имя Иван отчество Андр.

т 42 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года мая месяца 11 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

йский участок улица дом №

ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

йский участок улица дом №

альность Украинец

ое положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдов

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)

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

20

толость

ршения

числа

числа

волость

№

Русск

№

замужняя

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)	Медвидь Андрей
13	Место погребения	с. Довгинівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Медвидь

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Агро.

153

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кутн. Исполкоме

Гомель. уезда Ромен. волости Басманів.

Довгиновка города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
153	№	№	

умершего

илия Поветкина имя Ксения отчество Захаровна

раст 1½ время рождения: 1 г. месяца числа

ия смерти: 1922 года мая месяца 12 числа

то смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

щейский участок улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

щейский участок улица дом №

ональность Укр.

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ь, разведенная) девица

занятий (профия, ремесло, ность, положение в промысле: ии, рабочий)	

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

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)	Родственник Кузнец
13	Место погребения	с Завгородівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 154

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кузнецком Исполкоме

Полтав уезда Роменском волости

Мотовилиха города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 154	№ -	№ -	

Фамилия умершего

Фамилия Мотовилихо имя Прокіп отчество Кузьмич

Возраст 45 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года Мая месяца 12 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Национальность Українець

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление /подпись/

Подписи должностных лиц, составивших запись /подпись/

/подпись/

135/55

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 155

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Крутом Исполкоме

Полтавск уезда Роменск волости Бакумск

г. Довгалевка города

Год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
155.	№ —	№ —	

Фамилия умершего

Фамилия Матвеев имя Иван отчество Семенов

Возраст 46 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Мая месяца 13 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Українець

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Секретарь Зуйдик Р.В.К. Ам

8805

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 158

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутиве. Исполкоме
Гончар уезда Роменск волости 15 аудит.
х. Чипик города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
156	№ -	№ -	13 мая

умершего
лия Жаркашин имя Капитон Спиридонов
ст. 65 Время рождения: 1 г. месяца числа
я смерти: 1922 года мая месяца 8 числа
о смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
щейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
щейский участок улица дом №
циональность Українець
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: н, рабочий) Земледелец

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

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)	Пригунько Кара… с Бакуринки
13	Место погребения	х. Гапкина
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Пригунько

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Председ. Сельсов.

Секретарь Сельсов.

9458

20

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 157

…д Записей Актов Гражданского Состояния при Коротичском Исполкоме

Гапкав. уезда Ромнен. волости Бакуринском

Гавриловке города

…год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

…ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 157	№ -	№ -	

…умершего

…милия Мудрый имя Федос отчество Степ.

…раст 75 время рождения: 1 … г. … месяца … числа

…мя смерти: 192 2 года Мая месяца 13 числа

…то смерти: губерния … уезд … волость

… селение, хутор … город …

…ицейский участок … улица … дом №

…и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы …

…тоянное местожительство умершего: губерния … уезд …

…сть … селение, хутор … город …

…ицейский участок … улица … дом №

…иональность Укр.

…ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, …а, разведенная) Замужняя

…занятий (про-…ия, ремесло, …ность, поло-…ие в промысле: …ин, рабочий)	Хозяйством

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отт 1771927
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мудрий Мих
13	Место погребения	с Завгороднє
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Вірно:

Секретарь Зик Рад

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 158

Записей Актов Гражданского Состояния при Полтав Исполкоме

Полтав уезда Полтав волости Баум

Баумана города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
158	№ —	№ —	14/V

умершего

лия Бойко прозвище и Ольга отчество Яков.

ст 38 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Мая месяца 10 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

ть селение, хутор город

ейский участок улица дом №

ональность Українці

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Підпись

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпись

Бойко

Гидро Зав Ру

959

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 159

Записей Актов Гражданского Состояния при Кротк. Исполкоме
Бошов уезда Вознес. волости Баши
Баштанки города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
159	№ -	№ -	

умершего
лия Иванишко имя Иван отчество Муж.
ст 79 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Мая месяца 17 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
йский участок улица дом №
иональность Хохлушка
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: Н, рабочий)	Земледел.

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетелеству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сотрун Крит... х Лавриев
13	Место погребения	с Б ...ентъ
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление ...

Подписи должностных лиц, совершивших запись ...

...ско:

...

8864

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 160

...Записей Актов Гражданского Состояния при ...Крутвет... Исполкоме

...оспиталь уезда Рославль волости Бецун.

...м.-Буйн... города

...год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
160	№	№	16/V

...умершего

...лия Ефим прозвище Тараканова ...чество Иванова

...раст 2 Время рождения: 1 ... г. ... месяца ... числа

...я смерти: 1922 года мая месяца 15 числа

...о смерти: губерния ... уезд ... волость

...селение, хутор ... город

...щейский участок ... улица ... дом №

...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...оянное местожительство умершего: губерния ... уезд

...сть ... селение, хутор ... город

...щейский участок ... улица ... дом №

...ональность Польская

...йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...разведенная) ...

...анятий (профессия, ремесло, ...ность, полное в промысле: ...н. рабочий)	7

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сам Иван
13	Место погребения	с/м-Бубны
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Подписи должностных лиц, совершивших запись Підпис

Вірно:

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 161

Записей Актов Гражданского Состояния при Кролев. Исполкоме
Конотопа уезда Конотоп волости Гамаюнщина
Гавриловка города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
161	№	№	

умершего Кирпиченко имя Ян-кдр отчество Иванов
ст. 24 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Мая месяца 15 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
ональность Українец
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Холост

анятий (профессия, ремесло, ость, положение в промысле: , рабочий) Живобоб

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

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

Падпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

[signature]

[signature]

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 162

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Крупк. Исполкоме

Горшав. уезда Роменск. волости Багушин

Гавриловкі города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
162	№	№	17/6

умершего

илия Зозуля имя Гетина отчество Антон.

раст. 71 Время рождения: 1 г. месяца числа

я смерти: 192 2 года Мая месяца 16 числа

о смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

цейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

цейский участок улица дом №

ональность Білорусінка

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

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: Н, рабочий) Чет

Правит. тип. 222/760. т.—10400×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

М. П.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 183

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Крым. Исполкоме
Белогорского уезда Фашинской волости Баум...
Симферополь города

1922 год Книга № ... По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
163	№ —	№ —	

умершего
лия Сенча имя Анна отчество Ив...
ст. 30 л. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа
я смерти: 1922 года мая месяца 17 числа
о смерти: губерния ... уезд ... волость
... селение, хутор ... город ...
ейский участок ... улица ... дом №...
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...
янное местожительство умершего: губерния ... уезд ...
ть ... селение, хутор ... город ...
ейский участок ... улица ... дом №...
иональность Русская
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова
нятий (профессия, ремесло, ... Земледелец
ость, положение в промысле: ...
, рабочий) ...

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Куйбыш. Исполкоме

Тарасовского города Самар волости Богатыр.

и Калин города

1924 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
164	№	№	12 Окт

умершего

Фамилия Сенча Имя Ирина Отчество Ан-на

возраст 30 Время рождения: 1 г. месяца числа

время смерти: 1922 года Июнь месяца 16 числа

место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

домашний участок улица дом №

если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

домашний участок улица дом №

национальность Укр.

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

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

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

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)	Здешнею м 1 х Гипп
13	Место погребения	х Гипп
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Дно.

Секретарь Бакуш

1165

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

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Гипп. Исполкоме

Гипп. уезда Рассв. волости Бакуш.

города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
165	№	№	

умершего

Фамилия Сидор имя Зінька отчество Кипріяна

Возраст 35 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года июнь месяца 12 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Гр

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кунгурском Исполкоме
Кунгурского уезда Рассыпнинской волости Бегун.
Кунгурского города

_____ год Книга № _____ По Подзагсу № _____

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 166.	№ —	№ —	18.

...умершего
...милия Сенчук имя Мария отчество Семенова.
...раст 40. Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа
...мя смерти: 1922 года Мая месяца 12 числа
...то смерти: губерния ... уезд ... волость
...селение, хутор ... город ...
...щейский участок ... улица ... дом №...
...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...оянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...
...сть ... селение, хутор ... город ...
...щейский участок ... улица ... дом №...
...циональность Укр.
...йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ... разведенная) Замужняя

...занятий (про-...я, ремесло, ...ость, поло-... в промысле: ..., рабочий)	Хозяйка.

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление ...

Подписи должностных лиц, совершивших запись ...

167

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ь Записей Актов Гражданского Состояния при Кутнь. Исполкоме
Томск уезда Ромнин волости Бакум
Габриловка
2 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 167	№	№	12/V

...умершего
...илия Гецкун Мотрона Кирилловна
...раст 48 Время рождения: 1 г. ... месяца ... числа
...ия смерти: 1922 года май месяца 12 числа
...то смерти: губерния ... уезд Ромнин волость
...селение, хутор ... город
...щейский участок ... улица ... дом №
...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...оянное местожительство умершего: губерния Полт. уезд Ромнин
...сть Кутнянский селение, с. Габриловка город
...щейский участок ... улица ... дом №
...циональность Хох
...йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ..., разведенная) девица

...занятий (про-..., ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ..., рабочий)	Хоз

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Матвиенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

168

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр. Исполкоме

Горнов уезда Бошин волости Бегун.

м-Бутыр города

1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
Порядковый № 168	№ —	№ —	

Пол умершего Ғ

Фамилия Ғ Имя Ғодр Отчество Ғасим

Возраст 3м Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года мая месяца 19 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Тат

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

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

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

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)	Андрусяка Г. Ленина с[ело] Дубки
13	Место погребения	с[ело] Дубки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Верно:

Секретарь Бжуро

Печать Райисполкома Выдрин. Волости

669
4811

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Бюро Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме
Выдринского уезда Рогачевского волости Выдринской
города
год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
169	—	—	22/V

Фамилия умершего Бзiко Имя Ананiй Отчество Андреев
Возраст 79 Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года мая месяца 19 числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
Жительский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
Жительский участок улица дом №
Национальность Бел.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат был

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

Правит. тип. 222/769. т.—1040×50 и 2080×25.

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)	Абдуллина Хабиб с м-Бубинка
13	Место погребения	с м-Бубинка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Вх Суд

120

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Бугульминском Исполкоме

Бугульминского уезда Башкирской волости Башкирия

Самарской губернии города

1922 год. Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
170	№	№	21/V

умершего Абдуллин Сафа Хабиб отчество Ибрагим

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Мая месяца 21 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

лейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

ть селение, хутор город

лейский участок улица дом №

нальность Тат.

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

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)	Земледелец

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От тифу
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брутуб Ан… х Лавриё…
13	Место погребения	х Лаврик…
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

819/21

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

…записей Актов Гражданского состояния при Кутаисском Исполкоме …уезда Рачинский волости Бакури …города Фуда

…го … Книга № … По Подзагсу №

Выпись о смерти

…й порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
171	№ —	№ —	1921

…умершего

…илия Сорокас имя Зот отчество Тимоф…

…раст 55 Время рождения: 1… г. … месяца … числа

…я смерти: 1922 года мая месяц 1 числа

…о смерти: губерния … уезд … волость

… селение, хутор … город …

…щейский участок … улица … дом №…

… лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы …

…оянное местожительство умершего: губерния … уезд …

…сть … селение, хутор … город …

…щейский участок … улица … дом №…

…циональность Груз

…ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, …разведенная) Замужняя

…анятий (про-…я, ремесло, …ость, поло- … в промысле: …, рабочий)	Хозяйка

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 172.

...Актов Гражданского Состояния при Купянск Исполкоме
Купянск. уезда Бошняк волости Бецки.
Купянскуй города
2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
172	№ -	№ -	21/5-23 г.

...умершего
...илия Стебка Павлин отчество Макстиович.
...раст 20 Время рождения: 1 г. месяца числа
...ия смерти: 1922 года Май месяца 18 числа
...то смерти: губерния уезд волость
...селение, хутор город
...щейский участок улица дом №
...и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...оянное местожительство умершего: губерния уезд
...сть селение, хутор город
...щейский участок улица дом №
...ональность Украінка
...йное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...разведенная) Дівка
...анятий (про-...ия, ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ...н, рабочий) Хозяйствами

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

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)	Дмитрій Сит с Куликовщ
13	Место погребения	с Куликовщ
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Дмитрій

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших записи

Завідо

Секретарь Вик

40/23

О. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 173

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Куликовом Исполкоме

Куликов уезда Роменский волости Бакши

м. Ичадівки города

1923 год Книга № 1 По Подсчету №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
173.	№ —	№ —	22/V

Фамилия умершего Карпенко имя Сергей отчество Власьевич

Возраст 68. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1923 года Мая месяца 21. числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Домашний участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Домашний участок улица дом №

Национальность Українець

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

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

Правит. тип. 222769. т. —10100×50 и 20600×25.

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)	Бойко Пуш… д. Немадівка
13	Место погребения	д. Немадівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь ВК

1924

…С.Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

…ей Записей Актов Гражданского Состояния при Брянцев. Исполкоме …ентов. уезда Дашковск волости Баштанів …д. Довгалівка города

…год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

…ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 174.	№ -	№ -	22/5

…умершего …милия Шовкун имя Марія отчество Васильевна

…раст 9 м. Время рождения: … г. … месяца … числа

…мя смерти: 1922 года мая месяца 22 числа

…то смерти: губерния … уезд … волость

…селение, хутор … город …

…цейский участок … улица … дом №

…и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы …

…тоянное местожительство умершего: губерния … уезд …

…сть … селение, хутор … город …

…цейский участок … улица … дом №

…циональность Українець

…йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, …, разведенная) Девица

…анятий (про-…ия, ремесло, …ность, поло-…е в промысле: …ий, рабочий) Дит

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление — Подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись — Подпись

Секретарь ВЖ Пр

9173

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сухуми Исполкоме

Гантиад уезда Очамчир волости Бахум.

М-Будути города

192 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 175.	№ —	№ —	23/V

Пол умершего

Фамилия Гогохия имя Параскева Антонов.

Возраст 46. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Мая месяца 22 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Грузинка

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

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

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

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)	Бостанш Кур…
13	Место погребения	с. ш-е Губт…
14	Особые примечания	—

Падпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

печать

90426

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Губт. 176 Исполкоме
Гостав уезда Ваши. волости Баши
Сапгубовке города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 176.	№ —	№ —	23/V

л умершего
амилия Фесун имя отчество Маке
раст 4 Время рождения: 1 г. месяца числа
емя смерти: 192 2 года Мая месяца 23 числа
сто смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ищейский участок улица дом №
ти лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд
ость селение, хутор город
ищейский участок улица дом №
циональность Украинец
мейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва, разведенная) Вдова

д занятий (профессия, ремесло, жность, положение в промысле. мин, рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×80 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление — Подпись

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись — Подпись

Священник Ал. Руд

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 177

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Кургановском исполкоме

Ишимов уезда Ишимской волости 15 Акпушенской

Павлушков города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
177	№	№	25/Е

умершего Лоскова Иван отчество сыновья

раст 17 Время рождения: 1 г месяца числа

ия смерти: 1922 года Мая месяца 24 числа

то смерти: губерния уезд волость

селение, хутор с. город

ицейский участок улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд

ость селение, хутор город

ицейский участок улица дом №

иональность Украинец

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ва, разведенная) Девица

занятий (профессия, ремесло, жность, положение в промысле: щик, рабочий) Дом.

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

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)	Бывший Лав
13	Место погребения	ск Лаврик.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Печать

906 178

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 178

Записей Актов Гражданского Состояния при Коммун. Исполкоме

Житав. уезда Волчин., волости Бакунтів

М-Бубли города

2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
178.	№ -	№ -	25-

умершего Гороховец Гуня отчество Макс

45. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти 192 2 года Мая месяца 24 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

щейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

щейский участок улица дом №

ональность Русский

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) девица

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: ий, рабочий) Кашка

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Городской Сам[овет] с.м-Бубны
13	Место погребения	с.м-Бубны
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Библиотека Общества Мемориал

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Сватовском Исполкоме
Свят. уезда Донец волости Бешпагир-
ск.м-Бубны города
год Книга № 1 По Подворсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
179.	№ —	№ —	26/5.

умершего
лия Кувшинов имя Федосей отчество Иванов
ст 45. время рождения: 1 г месяца числа
смерти: 1922 года Мая месяца 26 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
оянное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
ональность Украинец
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
разведенная) Женат
анятий (про-
ия, ремесло,
ность, поло-
е в промысле:
и, рабочий) Сел.

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Крутом Исполкоме
Конотоп. уезда Борзенск волости Бакумак.
Ивановской города

год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
180.	№ —	№ —	27/5

умершего
милия Бутенко прозвище имя Сергей отчество Митрофан.
раст 51. Время рождения: г. месяца числа
смерти: 1922 года мая месяца 26. числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
щейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
щейский участок улица дом №
ональность Українці
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) женат

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: и, рабочий) Хлібороб.

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

9097

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крестиен. Исполкоме

Гопиав. уезда Ольшан волости Бакум.

Бакумовъ города

192 год Книга № 1 По Подсчету №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 181.	№ —	№ —	28/5

Пол умершего

Фамилия Богина Имя Вера Отчество Герасимовна

Возраст 15. Время рождения: 1 в месяца числа

Время смерти: 1922 года Мая месяца 28 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле. Крестьянин, рабочий) Земледелие

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Бойко.

9 6582

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 182

Записей Актов Гражданского Состояния при Крупском Исполкоме

Гминах уезда Борисов волости Бакшанской

Сентябрьска города

год Книга № По Подзатсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
182.	№ —	№ —	28/Е

умершего

Бойко Григорий Осипович

67 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти 192 2 года Мая месяца 22 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

цейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор города

цейский участок улица дом №

циональность Туземец

йное положение умершего: (холост, женат, вдов. разведен, девица, замужняя, а, разведенная) Вдова

занятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле. ии, рабочий) Без.

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

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)	Бывшего смотр
13	Место погребения	с. Сапогубовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 183

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Куттев. Виконкомі Бутинського повіту Фомінки волости Бутинської міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого року	День і місяць, коли зроблено випис
№ 183.	Ч.	Ч.	28/6

Ім'я вмершого Баба Ніконан Фомінов. по батькові

Прізвище 21 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 28 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Лікарський участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Лікарський 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 промислі: господар, службовець, робітник)	Хлібороб

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	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)	Бабка Пит.
13.	Місце, де поховано	Бакумат
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Запис Актів Громадянського Стану при Бахмацькім Виконкомі

повіту Сумськім волости Бакумацкой

Гавриловское міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
184.	Ч. —	Ч. —	29/5

вмершого

призвище Гаман ім'я Дмитрієвої Ганна

30. (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Мая місяця 28. дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

ліційний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

лость село, хутір місто

ліційний участок вулиця будинок Ч.

ціональність Українка

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

ким займається фах, ремесло, посада; становище в громадянському відношенні: господар, службовець, робітник) Селянка.

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)	Сам Вашим с Савруківка
13.	Місце, де поховано	с Савруківка
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 1185

Записів Актів Громадянського Стану при Бахтин. Виконкомі

ської повіту Вінниця волости Бахтин.

Савруківка міста

рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
185.	Ч. —	Ч. —	30/V

вмершого

звище Семків ім'я Вишан батькові Луків

72 (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Мая місяця 29 дня

це смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

лость село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

ціональність Українець

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

им займається ах, ремесло, по- да; становище в мислі: господар, жбовець, робітник) Селянин

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	Воспаление 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)	Житель с. Гавриловка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву —

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис —

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 1926.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крутівці Виконкомі Глинського повіту Роменської волости Гавриловської міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 186.	Ч. —	Ч. —	30/V

Ім'я вмершого

Призвище Ожка ім'я Михайло батькові Григорьевич

Вік 21 (час народження: 1 року 1 місяця дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 30 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч.

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка.

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

Чим займається (робота, ремесло, посада; становище в родині: господар, господиня, 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)	Рубенко Василь с. Савинцівка
13.	Місце, де поховано	с. Савинцівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Рубенко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

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

№ 187

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Київськ Виконком
Київськ. повіту Васильк волости Бакшинськ
Савинцівка міста
1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
№ 187.	Ч. —	Ч. —	30/V

Прізвище вмершого Бєлінко ім'я Аллії по батькові Богданівн
Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Мая місяця 30 дня
Місце смерти: губернія повіт волость
село, хутір місто
Вуличний участок вулиця будинок Ч.
Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
Волость село, хутір місто
Вуличний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова
Чим займається (робітник, ремесло, посада: становище в господарстві: господар, робітник, робітник) Домашня.

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)	Освидетельствована с Бакумовки
13.	Місце, де поховано	с Самогубовка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

188

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 1188

ід Записів Актів Громадянського Стану при Воскрес. Виконкомі
Тамбов, повіту Тамбов волости Бакумов.
Воскресенці міста
2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
альне по черзі			
ч. 188.	ч. —	ч. —	31/5

вмершого
звище Бокомирета ія Анастасія батькові Семенівна
75 (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 2 року Мая місяця 30 дня
це смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
іональність Українка
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Дівчина

займається , ремесло, по- становище в слі: господар, овець, робітник)	Безработный

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 тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мовчан Петр с Бутовецкі
13.	Місце, де поховано	с Бутовецкі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Мовчан

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Зайцев

Секретарь Бутовецкого

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 189 1548

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бутовецкій Виконкомі

Київ повіту Фастівськ волости Бутовецкій

Бутовецкій міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
189	Ч. —	Ч. —	31/5

Прізвище вмершого Тарасенко Імя Іванович по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 30 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Адміністративний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Чим займається (ремесло, постановище в сім'ї: господар, домовець, 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)	Ев старост Будятицкий
13.	Місце, де поховано	с Бапутами.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Будятицкий

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Будятицкий

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 190 918 1879

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Струтинськ. Виконкомі

Коломийськ. повіту Рожнятів волости Бапутах.

Гавратівка міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
190	Ч. —	Ч. —	31/12

Прізвище вмершого Лабіко ім'я Іван по батькові Іванович.

Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Мая місяця 31 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається (рід праці, ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, член сім'ї, робітник) Земледел.

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	Отъ 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)	Отецъ Якій м. 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

Згідно.

Секретарь Вик'Ради

191

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

Записів Актів Громадянського Стану при Сротинъ. Виконкомі
Сумськ повіту Ромен волости Бакуринъ.
міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
191.	Ч.	Ч.	1/VI

вмершого
звище Сабадашъ ім'я Пилипъ по батькові Михайловичъ
ки. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 2 року Січень місяця 1 дня
е смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч.
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
ть село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч.
нальність Бед.
ний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
ня, удова, розведена) Дівчина

займається ремесло, постановище в сім'ї: господар, домовець, 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	[illegible]
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	[illegible]
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сабадаш Мих[illegible] с Баштечки
13.	Місце, де поховано	с Баштечки
	Окремі примітки	[illegible]

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

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

192

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Сотнівці Виконкомі
Тетіївського повіту Рокитнянської волости Баштечки.
Сапогубівка міста

192 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
192	Ч. —	Ч. —	1/VI

Прізвище вмершого Мазур ім'я Федір по батькові Іванов
вік 53 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 2 року Июнь місяця 1 дня
Місце смерти: губернія повіт волость
село, хутір 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 [illegible]
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) [illegible]

Чим займається за ремесло, постановище в сім'ї: господар, робітник) Землеробство

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 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)	О совтуськ дей с Бахмача
13.	Місце, де поховано	с Бахмача
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

193

Р. Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ** 1497

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Коропському Виконкомі

Чернігівської повіту Ріпкинської волости Бахмацької

м. Бахмач міста

1932 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

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

Прізвище вмершого Фенченко ім'я Одарій по батькові Євтафійович

вік 53 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1932 року Мая місяця 29 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

Цивільний участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Цивільний участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

Цивільний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Женатий

Чим займається ремесло, постановище в сім'ї: господар, робітник)	Селянин.

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

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Запис Актів Громадянського Стану при ... Виконкомі

... повіту ... волости

... міста

... рік Книга Ч. ... По Підзагсу Ч. ...

Випис про смерть

...льне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
194.	Ч.	Ч.	1/11

...вмершого ...

...звище ... ім'я ... по батькові ...

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

...смерти: 192...2...року ... місяця ... дня

...е смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто ...

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

...тійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

...ость ... село, хутір ... місто ...

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

...іональність ...

...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...жня, удова, розведена) ...

... займається ..., ремесло, по...; становище в ...слі: господар, ...овець, 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)	Дудько Єфимія с. Савинівка
13.	Місце, де поховано	с Савинівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Завідуючий Секретарем РВК Гр...

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 9 93

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі Бахмацькім повіту Бахмацької волости Бахмацького міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
195.	Ч. —	Ч. —	27 Мая 27 р.

Ім'я вмершого Семенко Марія по батькові Іванівна

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

Час смерти: 1922 року Мая місяця 28 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір 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 Українка

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

Чим займається (ремесло, положення в сім'ї: господар, 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	От Дизентер
11.	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 Ев с Багуматы
13.	Місце, де поховано	с Багуматы
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Швец

Підпис службових осіб, що зробили запис Швец

Місце для печатки

Секретарь Вик Уп

196.

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

Запис Актів Громадянського Стану при Роптичи Виконком.
Гомель повіту Рагачев волости Багуматы.
Гавриловка міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
196.	Ч. —	Ч. —	2/VI

вмершого
звище Серебрук ім'я Яков по батькові Владимов.
45. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 192 2 року Июнь місяця 1 дня
це смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт
ость село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
іональність Белорусс
ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
жня, удова, розведена) Женат.

займається , ремесло, по- : становище в мслі: господар, овець, робітник)	Сапожн

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)	Коротких Федір с. Савинтівка
13.	Місце, де поховано	с. Савинтівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Коротких

Підпис службових осіб що зробили запис

Місце для печатки

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 196

Запис Актів Громадянського Стану при Катеринівському Виконкомі Гоптав. повіту Фастівського волости Баришівської м. Довгалівка міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

льне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
197.	ч. —	ч. —	2/VI

вмершого Гопіна ім'я Марія по батькові Михайлівна

звище 27 (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 192 2 року Мая місяця 30 дня

це смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

щійний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губерня повіт

ість село, хутір місто

щійний участок вулиця будинок Ч.

іональність Укр

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

и займається х, ремесло, по-; становище в ислі: господар, бовець, робітник) Нед.

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	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)	Мзвиця Пет[illegible] г. Довгинцівка
13.	Місце, де поховано	г. Довгинцівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Мзвиця

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Мзвиця

Секретарь ВУК Рудь

198

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 426

Відділ Актів Громадянського Стану при Єлизаветинському Виконкомі

Єлизаветинськ повіту Вашківецького волости Вашківецької

м. Кубані міста

рік Книга Ч. / По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

не по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
198.	Ч. —	Ч. —	2/VI

мершого Мзвиця ім'я Єфросинія по батькові Степанівна

38. (лас народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Травень місяця 2 дня

е смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт

ть село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

ональність Укр

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Заміжня

займається ремесло, становище в слі: господар, вець, робітник) Домогосподарка

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)	Ворушко Сергій с. м-б Губин
13.	Місце, де поховано	с. м-б Губин
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Ворушко

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис

Секретар ВУК Рудь

199

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 698

Записів Актів Громадянського Стану при Ржищ. Виконком Ржищ. повіту Фастів волости Богуслав.

Богуслав міста

рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
199.	Ч. —	Ч. —	3/VI

вмершого

звище Рудь ім'я Іванн по батькові Якимович

(час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року місяця 3 дня

е смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

іональність Укр.

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Женат

займається , ремесло, по- ; становище в слі: господар, овець, робітник) Землероб.

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

200

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 4995

Книга Записів Актів Громадянського Стану при Катеринівській Виконкомі
Катеринівської повіту Балтської волости Б-Глушанської
Б-Глушанської міста
1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
200	Ч. —	Ч. —	4/XI

Вмершого Бурун ім'я Янкель по батькові Сіслевзаєвич.
1 (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Жовтня місяця 4 дня
е смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
Особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт
сть село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
іональність Євр
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) дитина

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)	Дуже Ісаєв
13. Місце, де поховано	с Б-Глушанськ
Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Завідуючий ВЗАГС

займається , ремесло, по- становище в слі: господар, овець, 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)	Брат Сімеон с Бацуманы
13.	Місце, де поховано	с Бацуманы
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Сільр. Секретарь Бацуманской Рады

201

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 1907

Записів Актів Громадянського Стану при Бацуманы Виконкомі

повіту Бендеры волости Бацуманы

Немадівка міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
201.	Ч. —	Ч. —	4/IV

вмершого

звище Лувенштерн ім'я Яков по батькові Захарьевич

15 час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року місяця 4 дня

е смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт

ість село, хутір місто

ційний участок вулиця будинок Ч.

іональність Українець

ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) Женат

займається , ремесло, по- ; становище в слі: господар, овець, 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	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)	Мірам Мінк
13.	Місце, де поховано	9. Кладовище
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Згідно.

Секретар Відділу

202

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.** 9201

Актів Громадянського Стану при Ґолтв. Виконкомі
повіту Ґолтв. волости Бакум.
міста
рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

не по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
202	Ч. —	Ч. —	5/VI

мершого Бондаренко Ераклій Антонович
(час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1922 року липень місяця 5 дня
смерти: губернія повіт волость
село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч.
соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губернія повіт
ть село, хутір місто
йний участок вулиця будинок Ч.
ональність Укр.
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Вдовець

займається ремесло, становище в лі: господар, вець, 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	Окт 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)	Б сын дарець
13.	Місце, де поховано	с. Кротевщі
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис підпись

Вірно:

Секретарь Вик. Ком.

203

Р. **Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.**

Записів Актів Громадянського Стану при Кротевщинському Виконкомі

повіту Роменск волости Бакумівська

міста

рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
203	ч. —	ч. -	8/VI

мершого Рак ім'я Ольга по батькові Евстафьевна

вище 45 (час народження: — року місяця дня

смерти: 1922 року Июнь місяця 5 дня

е смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

дійний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

тійне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

дійний участок вулиця будинок Ч.

ціональність Укр.

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жня, удова, розведена) * Замужняя

займається , ремесло, по- : становище в слі: господар, овець, робітник) Дом

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	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)	Фам Кузьма
13.	Місце, де поховано	с. Чаплинівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [illegible]

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис [illegible]

Вірно:

Секретар Вик Рудь

204 1923

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Записів Актів Громадянського Стану при Крутівськ. Виконкомі
Липов. повіту Вінниц. волости Бакшалів
Чаплинівка міста

рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
204.	ч. —	ч. —	8/IV

вмершого
звище Сенча ім'я Онуфрій по батькові Николаевич
/ш. (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1922 року Квітня місяця 7. дня
е смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт
сть село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
іональність Укр.
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина,
жня, удова, розведена) Вдовець

займається , ремесло, по- ; становище в слі: господар, овець, 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	
11.	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

205

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

повіту волости

міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 205.	Ч.	Ч.	8/VI

Про вмершого

Призвище ім'я по батькові

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 року місяця дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Дільничий участок вулиця будинок Ч.

Національність

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

Чим займається (посада, ремесло, по-ходження; становище в господарстві: господар, робітниця, робітник)

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

206 (1924)

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Кутнівці. Виконкомі
Гончар повіту Ямпіль волости Бершадська
Габрієвка міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 206.	Ч. —	Ч. —	8/VI

Ім'я вмершого
Прізвище Семен ім'я Гетя по батькові Прокопович
Вік 45 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року Червня місяця 8. дня
Місце смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
Волость село, хутір місто
Поліційний участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдова

Чим займається (посада, ремесло, по-ходження; становище в сім'ї: господар, господиня, робітник)	Земл

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	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)	Сусіда Гавр.
13.	Місце, де поховано	с Габрієвка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Згідно: Секретарь Вик Рудич

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Місце для печатки

Секретарь Вик Гусев

207 925

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крутівці. Виконкомі
Гоптсв. повіту Фомінск волости Баштан
х Чинишев. міста

1922 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
№ 207	Ч. —	Ч. —	8/VI

Про вмершого

Призвище Баштовой ім'я Павел по батькові Антонов

Вік 22 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июнь місяця 8 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір 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 Українець

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

Чим займається (рід занять, ремесло, посада; становище в родині: господар, робітник)	Осв.

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

208 938 208

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Ой 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)	Петро Бацуб
13.	Місце, де поховано	к Пінтиков
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись.

Згідно: Секретар РЗК Підпись

Р. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крутівці Виконкомі
Глухів повіту Конотоп волости Бацуки
Бацуки міста

1928 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 208.	Ч. —	Ч. —	9/VI

Ім'я вмершого
Призвище Бацуцька Євдокія по батькові Трохимівна
Вік 70 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1928 року Червня місяця 9 дня
Місце смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
Міщійний участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт
Волость село, хутір місто
Міщійний 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 господарстві: господар, робітник) Дома

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	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)	Родичъ Гаврилюкъ
13.	Місце, де поховано	на Чистикові
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Гаврилюкъ

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Гаврилюкъ

Згідно: Секретарь Рада

209 999

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Актів Громадянського Стану при Рада Виконкомі

Гайсинського повіту Гайсинської волости Гайсин

Гавришівка міста

Серія Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
209.	Ч. —	Ч. —	11/VI

Прізвище вмершого Зеленюк Ім'я Іван по батькові Герасимов.

Вік 52 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року VI місяця 11 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

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 Українець

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

Чим займається (яке ремесло, посада, становище в родині: господар, дружина, робітник) Селянинъ

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	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)	Будзинскій Здзіслав с. Гавриловка
13.	Місце, де поховано	с. Гавриловка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву — Будзинскій

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис — Вірно: Будзинскій

Секретарь ВК Рудич

340 240 120

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 1931

Запис Актів Громадянського Стану при Гавриловскомъ Виконкомі
повіту Ольшанскій волости Гавриловка міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

...ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
210	Ч. —	Ч. —	12/VI

...вершого
...звище Сенчук ім'я Іван по батькові Романов.
...2 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня
...смерти: 192 2 року Июнь місяця 2 дня
...е смерти: губерня ... повіт ... волость
... село, хутір ... місто
...йний участок ... вулиця ... будинок Ч.
...особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні
...йне місце проживання вмершого: губерня ... повіт
...сть ... село, хутір ... місто
...йний участок ... вулиця ... будинок Ч.
...ональність Укр
...йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ня, удова, розведена) Женат

...займається ..., ремесло, по- ..., становище в ...сті: господар, ...овець, робітник)	Селянин

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 тифа
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сестра Сапун
13.	Місце, де поховано	с Сапунівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Згідно Секретар Ржу

211

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 1924

Запис Актів Громадянського Стану при Коттеві Виконкомі

повіту Фрунзе волости Бакши

Баштанка міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
211.	Ч. —	Ч. —	1/VI 21

вмершого Созуля ім'я Іван по батькові Матвєєв.

50 (час народження: 1 року місяця дня

смерти: 192 2 року Травня місяця 1 дня

е смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

ональність Укр

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ня, удова, розведена) Женат

займається ремесло, по- становище в сі: господар, овець, 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)	Зозуля Иван с Бакшаи
13.	Місце, де поховано	с Бакшаи
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

Місце для печатки

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бахмачі Виконкомі
Глинськ повіту Борзенск волости Бакши
Сантуб'ївка міста

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 212	Ч. —	Ч. —	1/IV

Про вмершого
Призвище Зозуля ім'я Иван по батькові Матвеев
вік 50 (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 192 2 року Апрель місяця 3. дня
Місце смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
Лікарський участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

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

Чим займається (ремесло, посада; становище в господарстві: господар, домовець, 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 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)	Сидорчик Ів
13.	Місце, де поховано	с. Самгородка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

213

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бунті Виконкомі
Бунтівськ повіту Радомишл волости Бакуринської міста —

2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 213.	Ч. —	Ч. —	14/XII

Про вмершого

Призвище Матюк ім'я Петро по батькові Яковлевич

Вік (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июня місяця 24 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Поліційний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр

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

Чим займається (посада, ремесло, по-ходження: становище в господарстві: господар, член родини, 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	—
11.	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	—
12.	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дядечко Кізм
13.	Місце, де поховано	с Гавриловка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву — Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис — Підпис

Відно.

Секретар Акту

214

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Актів Громадянського Стану при Кутянському Виконкомі

Глухівського повіту, Кутянської волости Багнянської

м. Буди міста

Рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
214.	Ч. —	Ч. —	14/VII

Прізвище вмершого

Прізвище Кошура ім'я Мотрона по батькові Степанівна

вік 75 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Липень місяця 13 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч.

Національність Українка

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

Чим займається (ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, домовець, робітник) Домовійка

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

215

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	бій 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)	Скуєва Ат...
13.	Місце, де поховано	с. ... губи...
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Місце печатки *Підпис службових осіб, що зробили запис* підпис

215 943

Р. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Спра...

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Бучі Виконкомі

Бучанськ повіту Київ волости Бучан

Гавриш. міста

...рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

...альне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 215	Ч. —	Ч. —	14/VII

...вмершого

...призвище Гаєт ім'я Вашил по батькові Каштов.

...73 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

...смерти: 1922 року липня місяця 13. дня

...ще смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто ...

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

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

...ость ... село, хутір ... місто ...

...ційний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

...ціональність —

...ейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...жня, удова, розведена) Вдовець

... займається ..., ремесло, по... ...ть становище в ...мислі: господар, ...овець, робітник) Дніпр

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)	Батько Савва
13.	Місце, де поховано	с Гавриловка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Батько

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Батько

Згідно:

Секретар Рад

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Гавриловке. Виконкомі

Гайсин повіту Гайсин волости Бакуринской

Гавриловка міста Бакуринка

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 216.	Ч. —	Ч. —	15/VII

Прізвище вмершого Косинко ім'я Дмитро по батькові Григорьевич

Вік 83 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Июль місяця 14 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Районний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Чим займається, яке ремесло, по-становище в сім'ї: господар, удовець, 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	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)	Косенко Гр...
13.	Місце, де поховано	с Баштечки
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

Місце для печатки

Вірно.

[signature]

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Куликівськ. Виконкомі
Чернігівської повіту Ріпкинської волости Баштечки.
м. Ріпки міста

1928 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
218	Ч. -	Ч. -	15/VI

Прізвище вмершого Косенко ім'я Емельян по батькові Евстафьев.
40 років (час народження: 1 року місяця дня
смерти: 1928 року Июнь місяця 15 дня
де смерти: губернія повіт волость
село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

стійне місце проживання вмершого: губернія повіт
сть село, хутір місто
ційний участок вулиця будинок Ч.
ціональність Украинец
йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ння, удова, розведена) Женат

займається ремесло, по- становище в сі: господар, овець, робітник)	Хлебор

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 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)	Фещенко Іван
13.	Місце, де поховано	х Гнилиці.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

М. П.

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 446

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крупецькому Виконкомі

Гнилівського повіту Рівненської волости Б. Глуш.

м. Кавушинська міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 219	Ч. —	Ч.	16/IV

Прізвище вмершого Гаценко ім'я Євстигній батькові Григорьевич

вік 70 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 192 2 року квітня місяця 15 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч.

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

волость село, хутір місто

Дільничний участок вулиця будинок Ч.

Національність Укр.

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

Чим займається (рід праці, ремесло, посада; становище в господарстві: господар, робітник, наймит)

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

490

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від сіпдухи
11.	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 служ. 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 Згідно: підпись

Секретар ВВК

219

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 944

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бутинь Виконкомі

Гавриловського повіту Вишнівецької волости Бакшинської

міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
220	Ч. —	Ч. —	16/VII

Прізвище вмершого Ярчук ім'я Анисія по батькові Дмитрівна

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

Час смерти: 1922 року Червня місяця 16 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір 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 Українка

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

Чим займається (яке ремесло, посада, становище в сім'ї: господар, хазяйка, робітник)	—

Урядова друкарня. 222/769. т. —10400×50 п—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)	Мешканець Гр
13.	Місце, де поховано	с. Баштанка.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Згідно: Секретар РВК Гр

220

Р. Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 949

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Куштиви Виконкомі

Криворізь повіту Вознесенськ волости Баштан.

м. Довгинцівка міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 221.	Ч. —	Ч. —	12/VI

Прізвище вмершого Сотка ім'я Петро по батькові Трохимович

вік 60 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Червня місяця 12 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч.

Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

Волость село, хутір місто

Робітничий участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається (яке ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, домовець, робітник) Селянин.

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

440

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)	Сусіка Яків.
18.	Місце, де поховано	с. Бакшати
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпис

Місце для печатки

Вірно:
Секретар Рада

221

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 444

Відділ Актів Громадянського Стану при Крутів. Виконкомі
Крутівської повіту Ромнинського волости Бакшатівська
Козацтва міста

рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
222	Ч.	Ч.	18 січ.

Прізвище вмершого Сидоренко Панасу по батькові Кирилівна
літ (час народження: 1 року місяця дня
Час смерти: 1922 року січ місяця 12 дня
Місце смерти: губернія повіт волость
село, хутір місто
Частковий участок вулиця будинок Ч.
Коли особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт
волость село, хутір місто
Частковий участок вулиця будинок Ч.
Національність Укр.
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, одружжя, удова, розведена) Дівчина

Чим займається (яке ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, господиня, робітник)	—

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

441

922

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)	Сибірцева Ксен
13.	Місце, де поховано	г. Ананьїв
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву Сибірцева

Підпис службових осіб, що зробили запис Сибірцева

Голова

Секретар

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

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Ананьївському Виконкомі

Ананьївського повіту Ананьївської волости

м. Ананьїв міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
№ 223.	Ч. —	Ч. —	18 липня

Прізвище вмершого Козел ім'я Дмитрій по батькові Іванович

Вік 23 (час народження: 1899 року місяця дня

Час смерти: 1922 року липня місяця 17 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір 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 (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, жінка, удова, розведена) Удовець

Чим займається (ремесло, посада; становище в сім'ї: господар, удовець, робітник) Ксендзарь

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

442

223

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Підпись

Секретарь Вязовецкой

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ 451

...діл Записів Актів Громадянського Стану при Каменецъ. Виконкомі ...Гайсин повіту Винник волости Бакшинецкой ...х Чечелевка. міста

...2 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

...гальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 224.	Ч. —	Ч. —	18 июня

...ід вмершого

...призвище Нестеръ ім'я Иванъ по батькові Гавриловичъ

...к 1½ (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

...ас смерти: 192 2 року Мая місяця 25 дня

...сце смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто

...ліційний участок ... вулиця ... будинок Ч.

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

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

...лость ... село, хутір ... місто

...ліційний участок ... вулиця ... будинок Ч.

...ціональність Укр.

...мейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...іжня, удова, розведена) Дитина

...м займається ..., ремесло, по... ...а: становище в ...мислі: господар, ...бовець, робітник)	—

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

443

924

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)	Сідачук Ів[illegible] з Чистопілля
13.	Місце, де поховано	Р. Чистопілля.
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 952

Запис Актів Громадянського Стану при Бутівській Виконкомі

Київській повіту Радомишльського волости Бутівської

Малинівщинського міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
225.	Ч. —	Ч.	20/VI

вмершого

призвище ім'я по батькові

(час народження: 1 року місяця дня

смерти: 1922 року Червня місяця 20 дня

ця смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

йне місце проживання вмершого: губерня повіт

сть село, хутір місто

йний участок вулиця будинок Ч.

ональність Укр

йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ння, удова, розведена) Заміжня

займається ремесло, по становище в сі: господар, вець, робітник) Хлібороб

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

444

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От 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)	Литвиненко Кузьма
13.	Місце, де поховано	х. Монастырский
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Литвиненко

Підпис службових осіб, що зробили запис Литвиненко

Місцевий комітет допомоги

925

953

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Запис Актів Громадянського Стану при Бутив. Виконкомі
повіту Роменъ волости Бачун.
Завруттівка міста

Акт № 1 Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

ане по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
226.	Ч. —	Ч. —	20 VIII

ершого Рудь ім'я Ів. по батькові
(час народження: 1 року місяця дня
мерти: 1922 року VIII місяця 20 дня
смерти: губерня повіт волость
село, хутір місто
ний участок вулиця будинок Ч.
оба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

ше місце проживання вмершого: губерня повіт
ь село, хутір місто
ний участок вулиця будинок Ч.
альність Укр.
ний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ж, удова, розведена) Вд.

займається ремесло, постановище в ці: господар, ець, робітник)	Селянка.

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

445

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)	Савчинко Петр с. Савинтівка
13.	Місце, де поховано	с Савинтівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Савчинко

Підпис службових осіб, що зробили запис

Місце печатки

228

Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 454

Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

Житомирськ повіту Романів волости Бакунин.

м. Новоград-Волинськ міста

рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

...ьне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
227.	Ч. —	Ч. —	21 Чер

...мершого

...вище Сузьменко ...я Евгенія по батькові Васильев.

...(час народження: І... року ... місяця ... дня

...смерти: 192 2 ...року Чер місяця 21 дня

...е смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто

...йний участок ... вулиця ... будинок Ч.

...соба вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

...йне місце проживання вмершого: губерня ... повіт

...ть ... село, хутір ... місто

...йний участок ... вулиця ... будинок Ч.

...нальність Укр.

...йний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, ...ня, удова, розведена) Дівчина

...займається ремесло, постановище в сім'ї: господар, ...вець, робітник)	Сол.

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

446

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

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

М. П. (Місце для печатки)

Зрідно: [illegible]

227

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бутівському Виконкомі

Бутівського повіту Фастівської волости Бишівської

м. Трубіївського міста

1922 рік Книга Ч. — По Підзагсу Ч. —

Випис про смерть

Загальне по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. 228.	Ч. —	Ч. —	21/VI

Прізвище вмершого: Коситський Наталя по батькові Федосіївна.

Вік 25 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

Час смерти: 1922 року VIII місяця 20 дня

Місце смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто ...

Районний участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

Волость ... село, хутір ... місто ...

Районний участок 1 вулиця ... будинок Ч. ...

Національність Укр

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

Чим займається (був), ремесло, посада; становище в господарстві: господар, робітник) Діло.

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

447

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	От 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)	Комендант села
13.	Місце, де поховано	с ли-бубли
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву підпис

Підпис службових осіб, що зробили запис підпис

Голова

228

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ. 956

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Крупівці Виконкомі

Гощан. повіту Рожищів волости Бахунти

Бахунти міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
229.	Ч. —	Ч. —	21/VI

Прізвище вмершого Шоловський Микола по батькові

55 (час народження: 1 ... року ... місяця ... дня

смерти: 1922 року VI місяця 21 дня

Де смерти: губерня ... повіт ... волость

... село, хутір ... місто ...

Частковий участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

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

Постійне місце проживання вмершого: губерня ... повіт ...

Волость ... село, хутір ... місто ...

Частковий участок ... вулиця ... будинок Ч. ...

Національність ...

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

Чим займається при житті, ремесло, постановище в сім'ї: господар, хазяїн, робітник)	Селянин

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

448

10.	Причина смерти: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Бітчуг
11.	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 Ганна
13.	Місце, де поховано	с Бакшаєвка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Кобзар

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Кобзар

Секретар Вик Рад

928

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Куп'янськ Виконкомі

Полтав повіту Вовчанськ волости Бакшаєвка

м. Куп'янськ міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
230.	Ч. 1	Ч. —	21/V

Прізвище вмершого Бобтун ім'я Іван по батькові Кононович

43 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року травня місяця 21 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч.

Чи особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

Волость село, хутір місто

Судовий участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається (ремесло, посада, становище в сім'ї: господар, домовець, робітник) Землеробець

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

449

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)	Косаренко Бутя
13.	Місце, де поховано	с. м. Буки
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву [signature]

Підпис службових осіб, що зробили запис [signature]

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Київськім Виконкомі

Київської повіту Київ волости Без смуги

Святошинське міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

Порядкове по черзі	Чоловічого роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
№ 231	Ч. —	Ч. —	23/V

Прізвище вмершого Гапт ім'я Георгій по батькові Сергієвич.

Вік 65 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 року Травня місяця 22 дня

Місце смерти: губерня повіт волость

село, хутір місто

Вуличний участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губерня повіт

волость село, хутір місто

Вуличний участок вулиця будинок Ч.

Національність Нем

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

Чим займається (яке ремесло, по-садове становище в службі: господар, ремісник, робітник) Земледелец

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

450

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)	Сини Кузьма с. Гаврилівка
13.	Місце, де поховано	с. Гаврилівка
	Окремі примітки	—

Підпис особи, яка зробила заяву Кузьма

Місце для печатки

Підпис службових осіб, що зробили запис Згідно.

Секретар Сільради

237

Р. Р. Народній Комісаріят Внутрішніх Справ.

Відділ Записів Актів Громадянського Стану при Бутівському Виконкомі

Бутівського повіту Фастівського волости Бутівської

Самгородка міста

1922 рік Книга Ч. 1 По Підзагсу Ч.

Випис про смерть

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

Прізвище вмершого Бойко ім'я Семен по батькові Кузьмович

Вік 50 (час народження: 1 року місяця дня

Час смерти: 1922 2 року Квітня місяця 23 дня

Місце смерти: губернія повіт волость

село, хутір місто

Частковий участок вулиця будинок Ч.

Якщо особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт

Волость село, хутір місто

Частковий участок вулиця будинок Ч.

Національність Українець

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

Чим займається при житті, ремесло, посада, становище в сім'ї: господар, робітник) Селянин

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

451

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

Підпис особи, яка зробила заяву Підпись

М. П. *Підпис службових осіб, що зробили запис* Підпись

Секретарь Рик Ур

232

Р. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 960

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутовском Исполкоме

Глотовъ уезда Рыльскомъ волости Бакумской.

с. Бакумовъ города

год Книга № По Подворью №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
234	№ —	№ —	25 ноября.

умершего

ления Нужа прозвище Любова Григорьевна

раст 2м. Время рождения: 1 г. месяца числа

мя смерти: 1922 года ноябрь месяца 25 числа

то смерти: губерния уезд волость

селение хутор город

ицейский участок улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

ицейский участок улица дом №

иональность Укр.

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, разведенная) дитина

занятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: ий, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т. 1000×30 и 20500×25.

452

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)	Вдова Гриць с. Баштечки
13	Место погребения	с. Баштечки
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Гриць

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Печать

233 961

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кутск. Исполкоме

Гайсинск уезда Гайсинск волости 5 аул.

Кутковцы города

2 год Книга № 1 По Подворному № —

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 235.	№ —	№ —	25/VI

Фамилия умершего Гриць Имя Федотий Отчество Дмитр.

Возраст 50 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года Июнь месяца 25 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1040×50 и 20800×25.

453

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)	Родальная Ан
13	Место погребения	с. Крутивец
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

232.

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел записей Актов Гражданского Состояния при Крутивецком Исполкоме

Гайсинского уезда Ямпольской волости Бершадского

м-ечка города

2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 236.	№ —	№ —	27/VI

Фамилия умершего Фогинко имя Павел отчество Петров.

Возраст 71 / Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года Июнь месяца 26 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Еврей из сер

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

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

Правит. тип. 222/769. т.– 1010×50 и 2000×25.

454

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

235

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр Исполкоме

Татарская Дмитриевской волости Бугурусл.

м. Буруслан города

2 год Книга № 1 По Подворному №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
237.	№ —	№ —	25/V

умершего

лия Козлов ище Василий отчество Иванов.

ст 21 Время рождения: 1 г. месяца числа

я смерти: 1922 года Июнь месяца 27 числа

о смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

щейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

щейский участок улица дом №

циональность Украинец

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, а, разведенная) Вдовец

занятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: ин, рабочий) Земл.

Правит. тип. 222/769. т.— 1010×50 и 20500×25.

455

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)	Козел Влад с-м-губ
13	Место погребения	с-м-й губ
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

235

964

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Р. Записей Актов Гражданского Состояния при Рязанск. Исполкоме

Гор. уезда Данков волости Бакурин.

с. Никадьма

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
238.	№ —	№ —	29/XI-

умершего Ковалева имя Прасковья отчество Тимоф.

ет 55. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 192 2 года Умер месяца 28 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

ейский участок улица дом №

ональность Россиянка

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

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

Правит. тип. 222/769. т.- 1010×50 и 20×00×25.

456

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

237 236

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме

Бийск уезда Бийск волости Бирюзин.

Бирюзин города

год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
239	№ —	№ —	29/V

умершего Сидельникова имя Татьяна отчество Семеновна

ст 55. Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 192 2 года Июня месяца 27 числа

смерти: губерния уезд волость

селение хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния Тавр'г. уезд Симферопольский

Мирайский селение, хутор Мирайская

ейский участок улица дом №

циональность Украинка

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

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: наемный, рабочий) Дом

Правит. тип. 222/769. т.- 1010×50 и 2000×25.

457

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Фельдшер Дьяк

246 238

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунинском Исполкоме
уезда Рыбинск волости Бакунинская
Новоспасовка города
год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
240	№ —	№ —	30/XI

умершего Мирошниченко Михаил Федосеев
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года XI месяца 30 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
щейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
щейский участок 2-й улица дом №
циональность
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,
, разведенная) женат

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (хозяин, рабочий) с/х.

Правит. тип. 222/769. т.- 1000, 50 и 2000×25.

458

239

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)	Мороз Антон г. Довгинцевъ.
13	Место погребения	г. Довгинцевъ
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Мороз

Подписи должностных лиц, совершивших запись Нач. Ах Рук

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Гомель. Исполкоме
[illegible] уезда Довгинцевъ волости 5 арт.
м. Гомель города

год Книга № — По Подзагсу № —

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
241.	№ —	№ —	30/XI

...ршего Яковенко Андрей отчество Артемов
...кия ...ние
...ст. 55 Время рождения: 1 г. месяца числа
...е смерти: 1922 года ноябрь месяца 30. числа
...смерти: губерния уезд волость
...селение, хутор город
...ейский участок улица дом №
...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
...янное местожительство умершего: губерния уезд
...ть селение, хутор город
...ейский участок улица дом №
...нальность Укр.
...ное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат
...занятий (профессия, ремесло, ...ность, положение в промысле: ..., рабочий) Земледелец.

Правит. тип. 222/769. т.— 1010×30 и 2000×25.

459

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)	Крестьянин Никола с м-бурга
13	Место погребения	с м-бурга
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Верно:
Секретарь Вяк Управы

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Крестцовском Исполкоме
Крестцовского уезда Ленинградской волости Бакунинский
Бакунинского города

Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
242.	№ —	№ —	5/VII

Умершего Литвинова имя Кузьма отчество Кондратьевич
Фамилия прозвище
Возраст: 65. Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года Июня месяца 4 числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
Домашний участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
Домашний участок улица дом №
Национальность Русс.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

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

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

460

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

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Секретарь [illegible]

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Крупк. Исполкоме
Отдела уезда Бобруйск волости Б. Гаури
города —

Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
213	№ —	№ —	5 VII

умершего Мороз имя Надежда отчество Федос.
лет 96 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июнь месяца 5 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
янное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
ональность Украинка
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя
занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Дом.

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2000×25.

461

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)	Ковен Ефим г. Довгинцы
13	Место погребения	г. Довгинцы
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Председ. [illegible]

[illegible] Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кутаисском Исполкоме
[illegible] уезда Рачинский волости Бетлем.
Довгинцовка города

год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
211.	№ —	№ —	5/VI

умершего Сорка Мордух отчество Ицкова
ия Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июня месяца 5 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иональность Еврей
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

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

Правит. тип. 222/769. т.- 1010×50 и 2080×25.

462

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)	Сторожа Иван
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зрі́дло [illegible]

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

213

...писей Актов Гражданского Состояния при Крутых Исполкоме ...ского уезда Ртищев волости Балуев ...ого города

...год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
215.	№ —	№ —	Мая 5

...ершего

...ия Сторожев отчество —

...т 52 Время рождения: 1 г. месяца числа

...смерти: 192 2 года Мая месяца 5. числа

...смерти: губерния уезд волость

...селение, хутор город

...йский участок улица дом №

...ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

...нное местожительство умершего: губерния уезд

...селение, хутор город

...йский участок улица дом №

...альность Хр.

...ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат.

...нятий (профессия, ремесло, ...сть, положение в промысле: рабочий) Хлебопашец.

Правит. тип. 222/769. т.—1010½×30 и 20½00×25.

463

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Крутых. Исполкоме
Старо уезда Ромен. волости Бакум.
Гавриловка города

Год Книга № 1 По Подворью №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
246	№ —	№ —	7/VII

Фамилия умершего Медведь Имя Андрей Отчество Алексеевич
Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года месяца числа
Место смерти: губерния уезд волость
село, селение, хутор город
Районный участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость село, селение, хутор город
Районный участок Гг улица дом №
Национальность
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×30 и 20800×25.

464

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)	Отец Иван Кавутинка
13	Место погребения	с. Кавутинка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

М. П.

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутом Исполкоме
[illegible] уезда Брянск волости Бакун.
Кавутинка города

год Книга № По Подворному №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
247.	№ —	№ —	7/VII

мершего Потапенко Александра отчество Максимов
ия 55. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июня месяца 7 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

инное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Крестьянин
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: , рабочий) Хозяйка

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 20×00×25.

465

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)	Сын Виктор с Савруши
13	Место погребения	с Савруши
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бугульм. Исполкоме
Бугульм. уезда Бугульм. волости Бугульм.
города
год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
248.	№ —	№ —	7/VI

умершего
Гарасимчик имя Николай отчество Андреевич
20 л. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июнь месяца 2 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
лейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
лейский участок улица дом №
нальность Бед.
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдов.
нятий (профессия, ремесло, часть, должность, положение в промысле: рабочий)

Привит. тип. 222/769. т. 10100×50 и 20000×25.

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)	Братолюбов А. с. Бакунино
13	Место погребения	с Бакунино
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление — Братолюбов

Подпись должностных лиц, совершивших запись — Зубов. Секретарь Ржевский

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунинском Исполкоме Ростовского уезда Рамонский волости Бакунинской города

Год — Книга № 1 — По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
219	№ —	№ —	7/VII

умершего

Фамилия Осипенко имя Семен отчество Семенов

Возраст 43 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Июль месяца 7 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Врачебный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Врачебный участок 7 улица дом №

Национальность Укр.

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (напр. рабочий) Батрак

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

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)	Сельсовет
13	Место погребения	с Бакланы
14	Особые примечания	— — —

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Печать

248

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр. Исполкоме
Бутырского уезда Рязанск волости Бакланы
2 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
250.	№ —	№ —	8/11

умершего Бурлакова имя Дементьевна Иванов
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июнь месяца 8 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
альность Крестьянка
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: рабочий)	Бед.

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

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)	Медведь Дем[ьян] г. Гавриловка
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [подпись]

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись [подпись]

[подпись]

[подпись]

416 250

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр. Исполкоме
Бутырской уезда Романск. волости Бакун.
Гавриловка города —
год Книга № 1 По Подзатсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
252	№ —	№ —	9/VII

умершего Трубачевко имя Мария отчество Тимоф.
пол Ж Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июнь месяца 8. числа
о смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
дейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
дейский участок Гав. улица дом №
ональность Укр.
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле; рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 20800×25.

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)	Сторожа Иван с Завьялова
13	Место погребения	с Завьялово
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Гудин

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гудин

Председатель Сергейцев Яковлев

М. П. печати

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел. 419 251

Записей Актов Гражданского Состояния при Кортыл. Исполкоме

Кортыл. уезда Кортыл волости Баутина.

Баутина города

Год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
253.	№ —	№	9/VII

Фамилия Гудин имя Марк отчество Марков

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Июль месяца 5. числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ский участок улица дом №

ло умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

ский участок улица дом №

альность Удм.

е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

нятий (профессия, ремесло, ть, полопромысле: рабочий) Земл.

Правит. тип. 222/769. т.- 1010×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Печать

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

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Кутлу Исполкоме
Бугурусланского уезда Кутлинской волости
Бакалинского города
1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
254.	№ —	№ —	10/VII

Умершего Зозуля Григорий Иванов.
Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года Июнь месяца 10 числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
Семейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
Семейский участок улица дом №
Национальность Хр
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Холост

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

Правит. тип. 222/769. т.—1010(-50 и 20500×25.

253

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)	Зятем Ижит
13	Место погребения	с. Баушаты.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Крым. Исполкоме
Симф уезда Симф. волости Баушат
Таврической города
год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
255.	№ —	№ —	10/VI

умершего
дия Бикметов Сеит ельмурзаев
ст 65 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июнь месяца 10 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нальность Тат.
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) женат

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: рабочий)	Земледелец.

Правит. тип. 222/769. т.– 10100×30 и 20800×25.

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)	Бывш. фельд
13	Место погребения	с. Савинцы
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бунтив. Исполкоме

Подольской губ. уезда Ольгопольск волости Ольгопольск

г. Винница города —

1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
256	№	№ —	13/VII

умершего Фельдшер Самсонова отчество Савватьевна

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Июль месяца 12 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния уезд

ть селение, хутор город

ейский участок улица дом №

циальность Бух.

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

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: ий, рабочий) Служ

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

255

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	[illegible]
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Фонтенко Ива[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подпись должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Верно: [illegible]

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Коотив. Исполкоме
Гонтов уезда Боспинск. волости Бахчи
Сам-Бубт города
год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
257	№ —	№ —	13/VII

мершего Мостовой имя Яша отчество Павлов
т 6м Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года июнь месяца 12 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
нное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
йский участок улица дом №
альность Гр.
ое положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова
нятий (профессия, ремесло, торговля, должность, положение в промысле: рабочий) Зем.

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

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)	Бойко Дмитр
13	Место погребения	с. м-Бурлин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись Зайцев. Секретарь ВЗК Рудн

9625

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Куйбыш Исполкоме
города, уезда Самарск волости Бакалин
Куйбышевск города

Год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
258	№ —	№ —	14/VII

Фамилия умершего Зернова имя Андрей отчество Осипов
Пол мужской. Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года Июль месяца 14 числа
Место смерти: губерния уезд волость
село, селение, хутор город
Городской участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
село, селение, хутор город
Городской участок улица дом №
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

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

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

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)	Сейат Зеуп
13	Место погребения	с кладбища.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Место для печати

Председатель Вик Упр

259.

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутин Исполкоме
Тюмен уезда Ромнин волости Баум.
Баумант города

год Книга № 1 По Подзаису №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
259.	№ —	№ —	16/V

...вершего ...
...ия Сагуун ...ище ...Фатма отчество Ивановна
...1/2 Время рождения: 1 ... г. ... месяца ... числа
...смерти: 192 2 года ... месяца 15 числа
...смерти: губерния ... уезд ... волость
...селение, хутор ... город ...
...йский участок ... улица ... дом №
...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...
...нное местожительство умершего: губерния ... уезд ...
...селение, хутор ... город ...
...йский участок ... улица ... дом №
...альность Бедн.
...ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя

...нятий (профессия, ремесло, ...сть, положение в промысле: (рабочий) —

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

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)	Сотруд. Ген.
13	Место погребения	с. Бакшеев.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

М. П. места для печати

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутинв. Исполкоме
Тонкав уезда Фомин волости Бакшеев.
Бакшеев города
2 год Книга № 1 По Подзагсу № —

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
260	№ —	№ —	16/VII

умершего
лия Мартынкин имя Никита отчество Иванов.
ст 2 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июнь месяца 15 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы
—
янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Бед.
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: , рабочий)	—

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

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)	Маститник
13	Место погребения	с. Бакланы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

259 9805

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Куяльницкой Исполкоме
уезда Одесский волости Бакланской
города
год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
261	№ —	№ —	16/VII

мершего Кабанченко имя Павел отчество Ковалев
ст. 6м. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июль месяца 16. числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Укр.
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) холост

анятий (профессия, ремесло, ность; положение в промысле: ий, рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т. 1010½×30 и 20800×25.

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)	Лаврина Ив. с Баштаны
13	Место погребения	с Баштаны.
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Лаврин

М. П. *Подписи должностных лиц, совершивших запись:*

Нач. Упр.

Секретарь РВК

260

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

Записей Актов Гражданского Состояния при Куст. Исполкоме
Куст. уезда Волын. волости Баштаны
Лаврина города

год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
262	№	№	22/VII

умершего Кустин Вот. отчество Евсеев.
ст. 55 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июня месяца 22 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Хр.
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат.

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)	Земледел.

Правит. тип. 222/769. т.- 1040×50 и 20800×25.

261 9911

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Р. Книга записей Актов Гражданского Состояния при Куртамышском Исполкоме
Курганской губернии уезда Далинской волости Баян.
Куртамышского города
Год 1 Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
263	№ —	№ —	19/VI

Фамилия умершего Кулова имя прежнее Фотинка отчество Куприянов.
Время рождения: 1 г. месяца 7 числа
Время смерти: 1922 года Июня месяца 18 числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
полицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
полицейский участок улица дом №
Национальность Киргизка
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Дом.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Правит. тип. 222/769. т. 10100×30 и 20200×25.

262

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)	Кустов Иван
13	Место погребения	с. Кабанчики
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

писей Актов Гражданского Состояния при Кунгурском Исполкоме
ермской уезда Белинск. волости Кашинской
Кашинской города

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
264	№ —	№ —	20/XII

вершего Кустов Белина отчество Иванов
мя 25 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июнь месяца 20 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

инное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
йский участок улица дом №
иальность
ное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)

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

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)	Фонит Лаки
13	Место погребения	с Баштанка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Фонит

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме
Одесского уезда Раздельнянской волости Баштанка
Баштанка города

Год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
265	№ —	№ —	22/IV-25

Умершего Баштанка имя Анатолий отчество Федорович
лет 22 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июнь месяца 20 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

анное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Укр
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий) Дом.

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

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)	Карпенина Ст[
13	Место погребения	с. Бакунат[
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Секретарь [illegible]

264

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунинском Исполкоме
[illegible] уезда Балашовского волости Бакунинской
[illegible] города
год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
264	№ —	№ —	21/VII

умершего Белова и отчество Ильин.
ия Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192[illegible] года Июнь месяца 17 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нальность Бедн
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

занятий (профессия, ремесло, [illegible]сть, положение в промысле: [illegible], рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т. 1040×30 и 2080×25.

265 9/V 25

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)	Белов Ефим
13	Место погребения	х. Грабенков
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Гудим

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гудим

Секретарь Дж Рудь

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Крут. Исполкоме
Гнилов уезда Фомин волости Баун
Сентябрь города
год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
267	№ —	№ —	23/VII

мершего Остапенко имя Иван отчество Ефим
ст 3н. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июль месяца 23 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ть селение, хутор город
ейский участок улица дом №
иальность Бед
йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

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

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

266 9906

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)	Остудина Дмитр
13	Место погребения	с Кутевцы
14	Особые примечания	/

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Р. Р.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыл. Исполкоме

Бутыл уезда Рамонь волости Бацун

м-Бутыл города

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
268.	№ —	№ —	23/VI

умершего

лия Козел Имя Аврам отчество Ивано

ст 72 Время рождения: 1 г. месяца числа

я смерти: 1922 года Июнь месяца 23. числа

о смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

цейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд

ть селение, хутор город

цейский участок улица дом №

ональность Хх

йное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: наемный рабочий) Земледел

Правит. тип. 222/769. т.– 10100×30 и 20800×25.

267 9 26/II

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Выписей Актов Гражданского Состояния при Ахты Исполкоме
Лезгинского уезда Самурский волости Кяхулай
Кавказская города
Год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
269.	№ —	№ —	24/XII

Умершего Сеидова Дауд отчество Сеидов
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1928 года Ахты месяца 24 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
ице умерло в больнице, то указать адрес больницы
нное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
йский участок улица дом №
альность Крестьянин
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова
нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: рабочий) Нет

Предпр. тип. 222/769. т.—10100×30 и 20800×25.

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)	Сельсов Сем
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Здано.

Секретарь Вях Упр

995 268

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бугуль. Исполкоме

Самарской губернии уезда Бугульминский волости Бакунин

город

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
271.	№ —	№ —	26/VII

мершего Бондарчева Марина отчество Макеевна

ия Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Июль месяца 25 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния уезд

ь селение, хутор город

ейский участок улица дом №

нальность Бед.

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

нятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: рабочий) Дом.

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

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)	Дочь Дарья
13	Место погребения	с. Шубино
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Дубина

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зайко. Секретарь ВЗК Дубина

995269

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Куртаме Исполкоме

Тюкалинского уезда Омской губ. волости Б. Шубинской

Год Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
271	№ —	№ —	28/VI 25

умершего Бородько имя Иван отчество Семенович

ст. 82 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 192 2 года Июнь месяца 28 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

ь селение, хутор город

ейский участок улица дом №

иальность Бедн.

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: , рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т.— 10×50 и 20×25.

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)	Городько Вениа
13	Место погребения	с Самгубин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гідтин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Згідно:

Секретарь ВВК Пуш

946 272

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Дотиев Исполкоме
Гитал уезда Бошник волости Баум.
Самгубский города

год Книга № 1 По Погзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
272	№ 1	№ —	28/VI

мершего Гапка имя Андрей отчество Андреев
ия фамилия
ст 8м Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Июнь месяца 28 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нщо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нальность Бедн
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

нятий (профессия, рёмесло, сть, положение в промысле: рабочий)

Правит. тип. 223/769. т.- 1040×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Верно:

Секретарь ВЗК Рос

9972

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...писей Актов Гражданского Состояния при Крым. Исполкоме
...ийск уезда Феодосия волости Б Ашлам
Гавриловка города

...год Книга № По Подворсу №

Выпись о смерти

...рядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
273	№ —	№ —	30/VII

...ершего
...я Минушко Николай отчество Ленов
...ец Время рождения: 1 г. месяца числа
...мерти: 192 2 года Июль месяца 30 числа
...мерти: губерния уезд волость
...селение, хутор город
...ский участок улица дом №
...що умерло в больнице, то указать адрес больницы

...ное местожительство умершего: губерния уезд
...селение, хутор город
...ский участок улица дом №
...льность Бед
...е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...разведенная) Женат

...тий (про-
ремесло,
..., поло-
промысле:
рабочий)

Правит. тип. 222/769, т.- 10190×50 в 20800×25.

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)	Мищенко Емилия
13	Место погребения	с. Кавунтівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Записей Актов Гражданского Состояния при Бутв. Исполкоме
Бутв уезда Винн волости Бауш
с. Бутва города

год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
274.	№ —	№ —	30/XII

умершего Забавко Марфа отчество Петр
лет Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Июнь месяца 30 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

инное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
йский участок Бер. улица дом №
альность
ное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова
нятий (про- ремесло, сть, поло- промысле: рабочий) Кол

Правит. тип. 222769. т. 10100×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Дно.

[signature]

99/273

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел**

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутів. Исполкоме Гоптівської уезда Ромен волости Баури Савинівки города

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
275	№ —	№ —	31/XII

мершего Пономаренко имя Ата отчество Савичів.

Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1922 года Июня месяца 24. числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

ейский участок улица дом №

альность Бр

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

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т. 10100×50 и 20000×25.

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)	Правление К
13	Место погребения	с. Сакутин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

274 1274

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Курмыш Исполкоме
осий уезда Ромн волости Б Акутин
Бакутин города

год Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
2Бр	№ —	№ —	5/VIII

мершего
ия Лакина Лазарь отчество Ортемо
ст 69 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Августа месяца 4 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
дельность Бр
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдов.

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: рабочий)	Земледелец

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Горн. Исполкоме Бендерского уезда Рашковской волости Баушанской Бендерского города Самогурівка

Год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

№ порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
275.	№ —	№ —	5/VIII

Фамилия умершего Сидоренко имя Дарья отчество Антон.

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

Время смерти: 1922 года Августа месяца 5 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

улица дом №

Если умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

участок улица дом №

Национальность Укр.

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, полевые работы, в промысле; рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.— 10190×30 и 20500×25.

1022 9/6

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

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...сей Актов Гражданского Состояния при Крым Исполкоме
...ского уезда Феодосии волости Бахчисарайской города

...год Книга № 1 По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
278	№ —	№ —	5/VI

...мершего Ахтанко Семен отчество Федор.
...ия ...ст. 13 Время рождения: 1... г. ...месяца ...числа
...смерти: 1922 года Июня месяца 5 числа
...смерти: губерния ... уезд ... волость
... селение, хутор ... город
...ейский участок ... улица ... дом №
...лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...янное местожительство умершего: губерния ... уезд
... селение, хутор ... город
...ейский участок ... улица ... дом № Хр.
...нальность
...ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

...нятий (про-, ремесло, ...сть, поло- в промысле: Дех
..., рабочий)

Правит. тип. 222/769 т. 10100×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зайцев

Председатель Бюро Пуд

1005 ГРК

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Курск. Исполкоме
Горш. уезда Горшен волости Б Сыр.
Кавтитовка города

Год 1 Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
279	№ —	№ —	5/VIII

умершего
ия Мищенко Мука отчество Петрович
89 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Августа месяца 5 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нцо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
циальность Крестьянин
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдова

анятий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: , рабочий)	Хоз

Правит. тип. 222/769. т. 4010×50 и 20500×25.

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)	Мишуева Ким
13	Место погребения	с. Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Губин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Губин

Верно: Делопроизводитель Губин

0 278

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Крутив. Исполкоме
Гончаровского уезда Фалинск. волости Бакум.
и-т губкома города

год Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
280.	№ —	№ —	6/VII

умершего Ивлев Петр Антонов.
ия, отчество
ст. 72 Время рождения: 1 ... месяца ... числа
смерти: 192 2 года Августа месяца 6 числа
смерти: губерния ... уезд ... волость
... селение, хутор ... город
ейский участок ... улица ... дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния ... уезд
ь ... селение, хутор ... город
ейский участок 2 улица ... дом №
иальность Бед
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат

нятий (профессия, ремесло, ость, положение в промысле: рабочий) Плот

Правит. тип. 222/769. т. 10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Гайдин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Гайдин

Делопроизводитель Пр

1005 229

Р. **Народный Комиссариат Внутренних Дел.**

Записей Актов Гражданского Состояния при Бурлук. Исполкоме
Бурлук уезда Харьк. волости Бурлук
М-Бурлук города
Год Книга № 1 По Подсадсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
281	№ —	№ —	6/VIII

мершего Семенченко имя Мария отчество Сергеевна
т 1/2 Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Августа месяца 6 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
йский участок улица дом №
ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

инное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
йский участок Бур улица дом №
нальность
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) вдова

нятий (про- ремесло, сть, подо- в промысле: рабочий)

Правит. тип. 222/769. т. 1040×50 и 20000×25.

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)	Семенко Евг
13	Место погребения	с ст-Бурли
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление [signature]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [signature]

[illegible]

280
1001

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бурлинском Исполкоме
[illegible] уезда Баштан волости Б Аузи.
[illegible]-Бурлин города

год Книга № 1 По Подворному №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
282	№ —	№	8/VIII

мершего Кіселенко Оксень отчество Максим.
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 192 2 года Августа месяца 8 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ейский участок улица дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд
ь селение, хутор город
ейский участок улица дом №
нальность Бх
ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Замужняя

нятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: рабочий) Дом.

Правит. тип. 222/769. т.- 10|00×50 и 20|00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Работник

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зідно. Секретарь Дан Рад

281 1007

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кропоткинском Исполкоме

Кавказского уезда Романовской волости Баканской

Станицы города

1 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
283.	№ —	№ —	9/VII

Совершего Кіпка Вера отчество Митрофан.

1 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 192 2 года Августа месяца 9 числа

смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

йский участок улица дом №

що умерло в больнице, то указать адрес больницы

нное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

йский участок улица дом №

альность Кр.

ое положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)	—

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

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)	Сіенко сестра
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Підпис

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

1007 282

...писей Актов Гражданского Состояния при Сумском Исполкоме
...ского уезда Ахтырской волости Бакуринского
...города

...год Книга № 1 По Повозгу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
284	№ —	№ —	10/VIII

...ершего Бровкин Наталья отчество Григорьевна

...Время рождения: 1 ... месяца ... числа

...смерти: 192 2 года Августа месяца 10 числа

...смерти: губерния ... уезд ... волость

...селение, хутор ... город

...йский участок ... улица ... дом №

...що умерло в больнице, то указать адрес больницы

...нное местожительство умершего: губерния ... уезд

...селение, хутор ... город

...йский участок ... улица ... дом №

...альность Укр

...ое положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...разведенная) Девица

...нятий (про-... ремесло, ...сть, поло-...в промысле: ... рабочий) —

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

285

285 1087

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кротов Исполкоме
Гнилой уезда Рассказ волости Бакунин.
Гавриловка города

Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
285.	№	№ —	10/VIII

...вершего Гаврилов Иван Осипович
...я прозвища
...т 2 Время рождения: 1 ... месяца ... числа
...смерти: 192 2 года Августа месяца 10 числа
...смерти: губерния ... уезд ... волость
... селение, хутор ... город
...йский участок ... улица ... дом №
...ицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...нное местожительство умершего: губерния ... уезд
... селение, хутор ... город
...йский участок ... улица ... дом №
...вальность Бедн.
...рое положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Женат

...нятий (профессия, ремесло, ...сть, полное ...в промысле: рабочий)	—

Провит. тип. 222/769. т.- 1010...×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спроку 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)	Кантор Нет
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	—

Подпись лица, сделавшего заявление Подпись

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зайдин:

Секретарь Рук

284 1013

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Кантор Исполкоме

Читинского уезда Фомина волости Бадин

города Чита

Книга № 1 По Подсагу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
286	№ —	№	11/VIII

Фамилия умершего Старчик имя и отчество Василий Ванюшь.

Пол мужской. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года Августа месяца 11 числа

Место смерти: губерния уезд волость

село, деревня, селение, хутор город

Городской участок улица дом №

Если умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

село, деревня, селение, хутор город

Городской участок улица дом №

Национальность Укр.

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

Звание, чин, профессий (промысел), ремесло, должность, полное наименование промысла: (рабочий, мастер, подмастерье, ученик)

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2060×25.

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)	г. Бишкек
13	Место погребения	г. Чуйск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

285 285

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Кутиш Исполкоме
Пишпекского уезда Пишпекской волости Бишкекской
города

Год 1922 Книга № 1 По Подворному №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
287	№ —	№ —	12/VIII

Фамилия Романов Имя Кирилл Отчество Федорович.
Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Августа месяца 12 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ский участок улица дом №
що умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
ский участок улица дом №
льность
е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) вдовец

тий (профессия, ремесло, ность, положение в промысле: рабочий)	—

Правит. тип. 222/769. т. 1010×30 и 20×00×25.

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)	Раскин Адольф
13	Место погребения	с. Алтубы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гридина

Подпись должностных лиц, совершивших запись Гридина

Зайцев.

Секретарь Аксенов

10286

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...писей Актов Гражданского Состояния при Крутинском Исполкоме
...ского уезда Рамонь волости Бакуринской
...ого города
...ход Книга № 1 По Поссовету №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
288	№ —	№ —	13/VII

...шего Раскина имя Иван отчество
...Время рождения: 1 г. месяца числа
...мерти: 1922 года Июня месяца 12 числа
...мерти: губерния уезд волость
...селение, хутор город
...ский участок улица дом №
...умерло в больнице, то указать адрес больницы
...е местожительство умершего: губерния уезд
...селение, хутор город
...ский участок улица дом №
...ность Кр.
...положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...ебойная) женат
...ий (про-... Земледелец
...ремесло, ...поло-...кысло: ...бочий)

Предпр. тип. 222/769. т. 1019. 30 и 20×60×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Дмитрий

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга записей Актов Гражданского Состояния при Куйбыш. Исполкоме
Куйбышевского уезда Самарской губернии волости Б Сыр.
города
Книга № 1 По Подсаду №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
289	№ —	№ —	14/VII

Фамилия умершего Лакина имя Христина отчество Христофоровна.
Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 1922 года Августа месяца 13 числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
улица дом №
Национальность Нем
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Девица

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

Печат. тип. 222/769. т.—10000×30 и 20000×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Работник

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Работник

Верно: Секретарь Ник Ерош

1014 288

Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

писей Актов Гражданского Состояния при Бахмач. Исполкоме
отдел уезда Конотоп волости Бакум.
Гавриловка города

тод Книга № 1 По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
290	№ —	№	15 VIII

ершего Корзинкин имя Данил отчество Ерофеев
5 м. Время рождения: 1 г. месяца числа
смерти: 1922 года Август месяца 13 числа
смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
ский участок улица дом №
шо умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния уезд
селение, хутор город
ский участок улица дом №
льность Сын
е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Холост

тий (профессия, ремесло,	—
ть, положение в промысле:	—
рабочий)	Рабочий

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2000×25.

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)	Хозяин Кв[illegible]
13	Место погребения	с Га[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

М. П. печати

Згідно: Секретар сільради [illegible]

1015 988

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ей Актов Гражданского Состояния при Куть. Исполкоме ...ого уезда Фастов. волости Бацун ...ого города .....

Книга № 1 По Подсчету №

Выпись о смерти

...ский	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
21.	№ —	№ —	15/VIII

...его [illegible] ...ство Фастов

...Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

...ти: 192 2 года Августа месяца 15 числа

...ти: губерния ... уезд ... волость

... селение, хутор ... город ...

...й участок ... улица ... дом №

...умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...жительство умершего: губерния ... уезд ...

... селение, хутор ... город ...

...й участок ... улица ... дом № ...

...ость Бед.

...ложение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...денная) Женат

...й (про-... число, ...поло-...жение: ...дший) Земледелец

Правит. тип. 222/769. т. 1040×50 и 20500×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Доставляется в Статистическое Бюро.

1016 90

С. С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бутыр. Исполкоме Волгск уезда Фалинск волости гор. г. Фалинск города

192 год Книга № По Подворху №

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 222	№	№	

Пол умершего

Фамилия Колбаев Имя Осипий Иван. Отчество

Возраст 1 мес. Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года Января месяца 17. числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Милицейский участок улица дом № дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом № дом №

Национальность Укр.

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

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

Прим. гиз. 222/703. т.—10×20 и 20×20.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Холера
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кобзаль Иван
13	Место погребения	у Добротинец
	Особые примечания	

Медицинская карточка составлена: 192 года ..... месяца ... числа

Доставляется в Статистическое Бюро.

10123

Р. С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Брянск. Исполкоме
Брянск уезда Фошник волости Бакунск.
Сакутинье города

192 год Книга № По Подворсу №

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 293	№	№	

Пол умершего
Фамилия Гостищев имя Иван отчество Макс
Возраст 3 м. Время рождения: 1 г. месяца числа
Время смерти: 192 2 года Августа месяца 18. числа
Место смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
Полицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд
волость селение, хутор город
Полицейский 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)	

Прокат. тип. 273/763. т.—10103×50 и 20809×25.

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)	Гетіманко Макар
13	Место погребения	с. Сабурчинка
14	Особые примечания	

Составлена: 192 года ..... месяца ...

Доставляется в Статистическое Бюро

1029

С. С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крутьк Исполкоме
Крутьк уезда Фастовск волости Бацун.
Бацунськ города

192 год Книга № По Подворью №

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 294.	№	№	

Пол умершего Мужчина

Фамилия Гетіманко имя Павло отчество Кузьмич

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

Время смерти: 192 2 года Февраля месяца 20. числа

Место смерти: губерния уезда волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

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

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

Прилож. тип. 222/769. т.—1040×50 и 2080×25.

Отдел ... Исполком ...
... № ...
... совершения записи
... числа
... числа
... волость
... дом №
... замужняя

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

Место для печати

Карточка составлена: 192 года ..... месяца ..... числа

293 1923

Доставляется в Статистическое Бюро.

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отд. Записей Актов Гражданского Состояния при Куйтунском Исполкоме

Иркут уезда Боханск волости Баушт

Гарпиева города

..... год Книга № ..... По Подсчету №

Статистическая карточка об умершем

Годовой порядковый № 295	Мужск. пола № —	Женск. пола № —	Число и месяц совершения записи

Имя умершего

Фамилия Кучерова Прозвище Вера Иванова

Возраст 2 1/2 Время рождения: ! месяца ..... числа

Время смерти: 192 2 года Августа месяца 20 числа

Место смерти: губерния ..... уезд ..... волость .....

..... селение, хутор ..... город .....

Полицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

Полицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Национальность Бур.

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

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

Приват. газ. 222/769. т.—10400×80 и 20800×25.

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

Карточка составлена: 192 года ... месяца ...

Доставляется в Статистическое Бюро.

1028

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бугур. Исполкоме Бугур. уезда Раевский волости Бакуровка Бакурин города ...

192 2 год Книга № ... По Подворному № ...

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 296	№ —	№ —	

Пол умершего ...

Фамилия Бакунин Тимофей Ефимович

Возраст 45. Время рождения: 1 ... месяца ... числа

Время смерти: 192 2 года Августа месяца 21 числа

Место смерти: губерния ... уезд ... волость ...

селение, хутор ... город ...

Полицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

волость ... селение, хутор ... город ...

Полицейский 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)	Крестьянин

Принят. тип. 222/765. т. 10×50 и 208/0×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по спросу 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)	Отец умер.
13	Место погребения	с. Баушаны
14	Особые примечания	

Медицинское свидетельство составлено: 192 года ... месяца ...

Доставляется в Статистическое Бюро.

225

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Кишин. Исполкоме
Кишин уезда Бессарабской волости Бауцы
Гавриловка города
192 2 год Книга № По Подзагсу №

Статистическая карточка об умершем

Годовой порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
297			

Имя умершего.
Фамилия Стоян Имя Гаврила Отчество Трофим.
Возраст 56 Время рождения: 1 г. ... месяца ... числа
Время смерти: 192 2 года Январь месяца 21. числа
Место смерти: губерния ... уезд ... волость
... селение, кутор ... город
Полицейский участок ... улица ... дом № ...
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...
Волость ... селение, хутор ... город ...
Полицейский участок ... улица ... дом № ...
Национальность Укр.
Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов
Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледелец

Правит. тип. 222/768. т.—1080×30 и 2080×25.

Дел
Исполкоме
№
Рожд
Рожд
Рожд
Рожд

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)	Сыновья Арсений с Гавриловки
13	Место погребения	с Гавриловки
14	Особые примечания	

Зійшло: Pigment

Карточка составлена: 192 года ... месяца ...

Секретарь Вх Упр

Доставляется в Статистическое Бюро.

1922

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Исполкоме

...ая Запись Актов Гражданского Состояния при Крутом Исполкоме
Крутовъ уезда Балтинъ волости Бирлинъ
г. Кременчуга города

...год Книга № По Подворсу №

Статистическая карточка об умершем

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 298.	№ —	№	

...и умершего Бондецкая Анна Яковл.

...милия ... Имя ... Отчество ...

...раст 84 Время рождения: 1 ... месяца ... числа ... месяца ... числа

...мя смерти: 192 2 года Августа месяца 24 числа ... числа

...сто смерти: губерния ... уезд ... волость ... волость

... селение, хутор ... город ...

...лицейский участок ... улица ... дом № ... дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...стоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ... Полт.

...сть ... селение, хутор ... город ...

...лицейский участок ... улица ... дом № ... дом №

...циональность Укр.

...ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...на, замужняя, ...ова, разведенная) Вдова

... занятий (профессия, ремесло, ...ность, положение в промысле: (напр. рабочий) Зав

Приват. тип. 212/763. т.—1040)×30 в 205-0×2э.

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)	Сынко Ив.
13	Место погребения	д. Ненадовка
14	Особые примечания	

Свидетельство составлено 192 года ... месяца ...

Доставляется в Статистическое Бюро.

1923

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Купяв. Исполкоме
Купянск уезда Харьков волости Бараш.
Сабурновка города
2 год Книга № ... По Подворду №

Статистическая карточка об умершем

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 299	№	№	

Фамилия умершего Ушаков Имя Татьяна Отчество Григорьевна
Возраст 30 Время рождения: 1 г. ... месяца ... числа
Время смерти: 192 2 года Августа месяца 23 числа
Место смерти: губерния ... уезд ... волость
селение, хутор ... город
Полицейский участок ... улица ... дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд
волость ... селение, хутор ... город
Полицейский 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)	Хоз

Печат. глав. 222/763. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Метрическая книга [illegible] Отставлена: 192 года [illegible] месяца

Доставляется в Статистическое Бюро.

22 1029

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Отд. Записей Актов Гражданского Состояния при Крутин. Исполкоме

Крутин уезда Фомин волости Бацин.

Богунитск города

2 год Книга № По Подворному №

Статистическая карточка об умершем

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 300.	№	№	

Пол умершего

Фамилия Дрюченко Имя Мария Отчество Кирилловна

Возраст 72 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года Август месяца 24 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом № дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом № дом №

Национальность Хох

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вица, замужняя

жова, разведенная) Замужняя

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

Правит. тип. 212/763. т.—10000×80 и 20000×25.

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

Место для печати

Карточка составлена 192 года ... месяца ...

299 10 299

Доставляется в Статистическое Бюро.

Р. Р. Центральное Статистическое Управление.

Записей Актов Гражданского Состояния при Бюро Исполкоме
Отдел уезда Башкирской волости Баштыт
Мензелинск города

год Книга № По Подворному №

Статистическая карточка об умершем

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
301.	№	№	

умершего Баштыт Ахмет
милия Борода отчество
раст 1½ Время рождения: 1 месяца числа
мя смерти: 1922 года Августа месяца 25 числа
сто смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
лицейский участок улица дом №
ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд
ость селение, хутор город
лицейский участок улица дом №
циональность Бер.
мейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) холост

ид занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле; хозяин, рабочий)	Б

Правит. тип. 222/709. т.—1040×60 и 2080×25.

300 1392

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)	Волна Федор
13	Место погребения	с М Бубн
	Особые примечания	

Место для печати

Карточка составлена: 192 года месяца числа

Доставляется в Статистическое Бюро.

Р.С.Ф.С.Р. Центральное Статистическое Управление.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Крим. Исполкоме Крим. уезда Фенин волости Бацк. Бацкинс. города

год Книга № По Позапсу №

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
392	№	№	

Фамилия умершего Разубовская имя Елена отчество Житиковна

Возраст 25 Время рождения: 1 месяца числ

Время смерти: 1922 года Августа месяца 26 числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Национальность Евр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 208 0×25.

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

Карточка составлена 19 года месяца

Местная печать

Доставляется в Статистическое Бюро. 301 ~~304~~

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Записей Актов Гражданского Состояния при Кунг. Исполкоме

Минск уезда Фошник волости Баш.

Гавриил. города

год Книга № По Подсагсу №

Статистическая карточка об умершем

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 393.	№	№	

Фамилия умершего Шарпман Мария Янкел. ева

Возраст 29 Время рождения: число 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года Августа месяц 29. число

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

полицейский участок улица дом № дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

Печат. гиз. 222/703. т.—1010×50 и 2080×25.

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)		Мужчина Кочегарный с Гадючья
13	Место погребения		с Гадючья
14	Особые примечания		

Карточка составлена: 192 года ... месяца ...

Место для печати

Секретарь Волс. Упр.

302 303

Доставляется в Статистическое Бюро.

Центральное Статистическое Управление.

Р. Исполкоме

Записей Актов Гражданского Состояния при Купин. Исполкоме

Купинъ уезда Болотин волости Дашу

Ом-Кубки города

год Книга № По Полвогсу №

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
304	№	№	

умершего Федорушенко Федор Дашкевич

лия ... ство

аст 69 Время рождения: 1 ... месяца ... числ ... месяца ... числа

ия смерти: 1922 года Августа месяца 29. числ ... яца ... числа

то смерти: губерния уезд волост ... волость

селение, хутор город

ицейский участок улица дом № дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд Кол

сть селение, хутор город

ицейский участок улица дом № дом №

циональность Укр

ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ... вица, замужняя

ва, разведенная) Женат.

занятий (профессия, ремесло, ... Земледр

нность, положение в промысле: ...

ин, рабочий)

Печат. тип. 212/769. т.—1040×30 и 2080×20.

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)	Максимчук Митрофан
13	Место погребения	с. Н-Бубли
14	Особые примечания	

Видно:
Секретарь Вик Ру

Карточка составлена: 192 года ..... месяца ...

Место для печати

305 30329

Доставляется в Статистическое Бюро.

С. Р. Центральное Статистическое Управление.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Испол. Комит. Житав уезда Фастовск волости Бакум. Кагарлыцка города

год Книга № По Подсагу №

Статистическая карточка об умершем

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 305	№	№	

Имя умершего Василий Иван

Фамилия Максимчук отчество

Возраст 2 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года Августа 30. месяца числа

Место смерти: губерния уезда волость

селение, хутор город

полицейский участок улица дом № дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд город

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом № 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)	

Прогит. тип. 222/769. т.—1040×50. з. 2080×25.

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

Место для печати

Карточка составлена: 192 года ..... месяца

Доставляется в Статистическое Бюро.

Р. Центральное Статистическое Управление.

Записей Актов Гражданского Состояния при Крутых Исполкоме
Крутых уезда Волынск волости Бакутин
Гавриловка. города

год Книга № По Подворному №

Статистическая карточка об умершем

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
396.	№	№	

умершего
лия Сергиай Фекла Прокопьева
ст 5р Время рождения: 1 месяца числа месяца числа
ия смерти: 192 2 года Августа месяца 31. числа
о смерти: губерния уезд волость
селение, хутор город
щейский участок улица дом № дом №
лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд
сть селение, хутор город
щейский участок улица дом № дом №
иональность Укр.
ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Женат

занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (напр. рабочий) Батрак

Издат. гав. 223/763. т.—1040×50 и 208×25.

396
30

205

х Дел
Исполкоме
Гавриловка
су №
есяц совершения записи
22
месяца числа
сяца числа
волость
дом №
уезд Ровен
дом №
Укр.
вдова, замужняя

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)	Коротких Павел
13	Место погребения	с Калугинка
	Особые примечания	

Дата составления 192 года Месяц

Фельдшер ВЗК Рук

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баганском Исполкоме

губ. Ново уезда Ромн волости Баганская

села Баганская города

за 1922 год Книга № По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 207	№ —	№ 149	2/9 - 22

1 Пол умершего муж

2 Фамилия Михайленко прозвище Егорья имя Захарьевна отчество

3 Возраст 2½. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года 2/9. месяца числа

5 Место смерти: губерния Ново уезд Ромн волость Баганская. селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ново уезд Ромн

волость Баганская селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украин

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 2080×25.

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)	Коротков Павел
13	Место погребения	с Гавриловка
14	Особые примечания	

Дата составления: 192 года Месяц

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баландинском Исполкоме

губ. Ростовской уезда Ростовского волости Баландинской

села Баландино города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 207	№ —	№ 149	2/9-22

1 Пол умершего муж.

2 Фамилия Михайленко прозвище Мороз имя Захар отчество

3 Возраст 32. Время рождения: 1 — г. — месяца — числа

4 Время смерти: 1922 года 2/9. месяца числа

5 Место смерти: губерния Ростовская уезд Ростовский волость Баландинская. селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Ростовская уезд Ростовский волость Баландинская селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность. Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Общая слабость
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Милиция Завод обществ
13	Место погребения	Баумани
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Здоровенный

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь Роте

306 [illegible]

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумани Исполкоме

губ. Моск уезда Рам волости

села Баумани города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 203	№ —	№ 150	

1 Пол умершего жен.

2 Фамилия Бобина прозвище Лиза имя Павловна отчество

3 Возраст 73 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 2/9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Моск уезд Рам волость Баумани селение, хутор Довгополово город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Моск уезд Рам волость Баум селение, хутор Довгополово город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кобзаєв

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Совета [illegible]

497 207

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гавриловском Исполкоме

губ. Тов уезда Ромн волости

села города Гавриловка

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 209	№	№ 87	

1 Пол умершего ж

2 Фамилия Петровская имя Анна отчество Васильевна

3 Возраст 71 Время рождения: 1 г. 9 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Тов уезд Ромн волость Бакаи. селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок Ромн улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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)	И. Покровський
13	Место погребения	Гаврилівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление К. Покровський

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершавших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакумакском Исполкоме

губ. Київ уезда Ромен волости

села Гаврилівка города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый № 210	Мужск. пола №	Женск. пола № 65	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего жен.

2 Фамилия Бобуля прозвище имя Анна отчество Іван

3 Возраст 72 г. Время рождения: 1 г. 6/9 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 6/9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Київ уезд Ромен волость Бакумакська селение, хутор Гаврилівка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор Тимко город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 20800×25.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

3095

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

губ. ... уезда ... волости ...

села ... города ...

за 192 2 год Книга № ... По Подзагсу № ...

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 211	№ 160	№	

1 Пол умершего м

2 Фамилия ... имя ... отчество ...

3 Возраст 4 Время рождения: 1 ... г. ... месяца ... числа

4 Время смерти: 192 2 года 4/9 месяца ... числа

5 Место смерти: губерния ... уезд ... волость ... селение, хутор ... город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

волость ... селение, хутор ... город ...

милицейский участок ... улица ... дом № ...

7 Национальность ...

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

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

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление И. Шитик

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Кауманьв. Волкоме

губ. Вятка уезда Глазов волости Вадин

села города

за 1922 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 912	Мужск. пола № 161	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 6/9
1	Пол умершего мужск.			
2	Фамилия Юрченко прозвище имя Василь отчество Вас.			
3	Возраст 3 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа			
4	Время смерти: 1922 года 5/9 месяца числа			
5	Место смерти: губерния Вятская уезд Глазов волость 6 аган селение, хутор 111-6 убм город			
	милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город			
	милицейский участок улица дом №			
7	Национальность Укр.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

Правит. тип. 222/769. т.—16400×10 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление В. Юрченко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Рик Ярц

№ 711

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Балтском Исполкоме

губ. Киев уезда Ольгопольского волости

села Балта города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 313	Мужск. пола № 162	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 6/9.-22

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Ярошко прозвище Дмитрий имя Петрович отчество

3 Возраст 2 Время рождения: 1 г. 9 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Подольск уезд Ольгопольский волость Балтский селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость Балтский селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 в 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление 1. Ярошко

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зайдо Сергей Рокаев

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Сельсовете Ибирлинском

губ. Чечн уезда Волчи волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подворью №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 34	№ 163	№	

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Ярошко прозвище Мостовой имя Николай отчество

3 Возраст 32 Время рождения: 1 89 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Чечн уезд Волчи волость

с. Самашки селение, хутор 44 Губ пп. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то какая и при каких обстоятельствах

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор улица дом №

милицейский участок

7 Национальность чечн.

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

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

Прим. тип. 222/500, 1/2-10 экз. 1/10 л. Заказ 23.

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

Подпись лица, сделавшего заявление: Г. Ярошко

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись: Зайцев Сергей Рокмедов

5095/12

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бацунском Исполкоме

губ. Киев уезда Роменск волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 314	Мужск. пола № 163	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Ярошко прозвище Алексей имя отчество

3 Возраст 82 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Роменск волость Бацунский селение, хутор ст. Бубны город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность укр.

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

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

Полиграф. тип. 222/769, т.—1040×10 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отравление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зелюк Дмитрий Иван
13	Место погребения	Не убит
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Г. Зелюк

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмаче Исполкоме

губ. Киев уезда Конотоп волости

села города

за 1922 год Книга № 1 По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 215	№ 164	№	4/9

1	Пол умершего	М
2	Фамилия Мисайленко прозвище имя Алексей отчество Ивано	
3	Возраст 12 Время рождения: 1 г. месяца числа	
4	Время смерти: 1922 года 4/9 месяца числа	
5	Место смерти: губерния Полтав уезд Конотоп волость Бахмач селение, хутор город	
	милицейский участок улица дом №	
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №	Указано
7	Национальность	
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	холост
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	ученик

Правит. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление И Михайленко

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Войцех Секретарь Рик Дец

№ 314

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакшаши Исполкоме

губ. Полт уезда Ромен волости

села Бакшаши города

за 192 2 год Книга № 1 По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 216	№	№ 105	

1 Пол умершего жен

2 Фамилия Лисна прозвище Настя имя Иванов отчество

3 Возраст 60 Время рождения: 1... г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Полт уезд Ромен волость

селение, хутор Бакшаши город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность украинка

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

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

Предпр. тип. 222/769. т.—10400×3.0 и 208...×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кашлюк Чахотка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ясной Иван-Данил Солодубовка. Солодубовка
13	Место погребения	Солодубовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Ясной

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Секретарь Рук Ден

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баунаш Исполкоме

губ. Нов уезда Гомел волости

села Баунаш города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 217	№ 165	№	

1 Пол умершего м.

2 Фамилия Рахба прозвище имя Дэма отчество Нэс.

3 Возраст 90 Время рождения: 1 8/9. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Нов уезд Гомел волость Баунаш селение, хутор Солодубовка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов

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

Правит. тип. 222/769. т.—10450×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Яковл

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Даниловском Исполкоме

губ. Тверь уезда Бежецк волости

села Даниловское города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 218	Мужск. пола № 166.	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Шишь прозвище Иванов имя Иванов отчество

3 Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца чис

4 Время смерти: 192 2 года 8/9 месяца чис

5 Место смерти: губерния Тверь уезд Бежецк волос Даниловское селение, хутор Ново-Ивановское город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Русс.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×10 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дистрофия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Большенко Иосиф
13	Место погребения	† Чепти
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И. Большенко

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Даугавпилсском Исполкоме

губ. Полтав уезда Боммельс волости

села Баранки города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 219	№	№ 166.	

1 Пол умершего Женск

2 Фамилия Даугуль прозвище имя Сидорович отчество Иванов

3 Возраст 66. Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 5/9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Полтав уезд Боммельс волость Баранки. селение, хутор Заможье город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

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)	Вдова Васильєва
13	Место погребения	кладовище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Вдова

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме

губ Миколаївської уезда Баштанського волости

села Баш города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 320	№ 1	№ 164	

1 Пол умершего жен

2 Фамилия Лисенко прозвище Евдокия имя Ивановна отчество

3 Возраст 40 Время рождения: 1 г. 11 месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 11 месяца 29 числа

5 Место смерти: губерния Миколаївська уезд Баштанський волость Баштанська селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок 4 улица дом №

7 Национальность укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление И Гущенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

15 219 201

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барнаме Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 2 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 324	Мужск. пола № 167	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Головко прозвище ..... имя Кирил отчество Иванов

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

4 Время смерти: 192 2 года 11/3 месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Новосиб уезд Барнаул волости Барнаульские селение, хутор м-б Бубны город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Новосиб уезд ..... волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Укр.

8 Семейное положение умершего (холост, женат) вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Ребенок

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

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

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)	Иван Андр Головко
13	Место погребения	Кладбищ
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Головко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

76 235

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Даугаи Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села 2 города .....

за 1922 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 322	№ 163.	№	

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Бондарь прозвище ..... имя Якоб отчество Федор.

3 Возраст 60. Время рождения 1 г. 29. месяца ..... числа

4 Время смерти: 1922 года ..... месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Полоц уезд Дрисс волость Даугаи селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

7 Национальность Латыш

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

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Кам[illegible]

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 в 20800×25.

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

Подпись лица, делавшего заявление К Брагман

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмаш. Исполкоме

губ. Тюм уезда Ромн волости

села Башм города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 923	№ 169	№	

1 Пол умершего м

2 Фамилия Тарасенко прозвище Яков имя Иванов отчество

3 Возраст 37 Время рождения: г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 11/9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Тюм уезд Ромн волость

с. Башмаш селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

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

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

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

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

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление К Заверка

Подпись должностных лиц, совершивших запись

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаврилинском Исполкоме

губ. Тобольск уезда Ишим волости

села Гаврилинское города

за 192 2 год Книга № По Подворсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 324	№	№ 168	

1 Пол умершего Ж

2 Фамилия Заверка прозвище Ушкин имя Кузьма отчество Кузьмич

3 Возраст 15 Время рождения: 1 г. 1909 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Тобольск уезд Ишим волость селение, хутор Гаврилинское город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление — Е. Зубцов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись — Секретарь

---

9 513

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

губ. Р уезда волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 325	№ 170	№	

1	Пол умершего	м.
2	Фамилия	Байко прозвище Василь Миков. имя отчество
3	Возраст	1/2 Время рождения: 1 13/9 месяца числа
4	Время смерти: 192	2 года месяца числа
5	Место смерти: губерния	Тат уезд Ромн волость селение, хутор Баумани город
	милицейский участок	улица дом №
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы	
6	Постоянное местожительство умершего: губ.	уезд волость селение, хутор город
	милицейский участок	улица дом №
7	Национальность	Укр.
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Батрак

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко.

М. П. Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

20

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барнаул Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 2 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 328	Мужск. пола № 171	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Семча прозвище Макар имя Ефс отчество

3 Возраст 24 Время рождения: 1 г. 12/9 месяца числ

4 Время смерти: 192 2 года 12 месяца 9 числ

5 Место смерти: губерния Алт уезд Бом волост селение, хутор Завьяловск город

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Алт уезд ..... волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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	Сенча Иван Петр
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сенча

Подписи должностных лиц, совершавших запись

Место печати

21

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмаче Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 2 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 327	Мужск. пола № 172	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Муж

2 Фамилия Сарнюк прозвище ..... имя Яким отчество Еремеевич

3 Возраст 78. Время рождения: 1 ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 2 года 10/3 месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Конотоп волость

— селение, хутор ..... город Конотоп

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Киев уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

7 Национальность

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

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

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

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)	Заславец Виктор
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Заславец

Подписи должностных лиц, совершивших запись

22 516

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаршанском Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1921 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 228	№ 173	№	

1 Пол умершего м

2 Фамилия Котий прозвище Кужелев имя Антон отчество .....

3 Возраст 53 Время рождения: 1 863 месяца ..... числа

4 Время смерти: 1921 года ..... месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Тамбовская уезд Борисоглебский волость Гаршинская селение, хутор ..... город Давыдовское

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

7 Национальность хохол

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Захно

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Захно Секретарь

23

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакумском Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села 21 города .....

за 192 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 329	№	№ 169	

1 Пол умершего женск.

2 Фамилия Погорелко имя Мария отчество Иванов.

3 Возраст ..... Время рождения: 1 ..... г. ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 192 ..... года ..... месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния Житомирская уезд Ромненский волость ..... селение, хутор Довгалевка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор Довгалевка город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность Украинка

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

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

Приват. тип. 222/769. т.—10400×20 и 20800×25.

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)	
13	Место погребения	Добринское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

24 518

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмутском Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по порядку	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 330	№ 174	№	

1 Пол умершего

2 Фамилия Босенко прозвище Митро имя отчество

3 Возраст 1м. Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Бакша

Места для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

25 399/19

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баулинском Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 1922 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 331	№ 175	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Бакша прозвище Корней имя Антон отчество

3 Возраст 19 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 11/9 месяца числа

5 Место смерти: губерния Житомир уезд Бердичев волость Баулинская селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор село город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

7 Национальность укр.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

96

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме

Симбирской губ. уезда Ставропольского волости

города

1921 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 332	№ —	№ 170	21/9

Фамилия умершего Гаина Мария Яковлевна

Возраст 27 Время рождения: 1894 г месяца числа

Время смерти: 1921 года 2 месяца 21/9 числа

Место смерти: губерния Симбирская уезд Ставропольский волость

Барыш селение, хутор Сальтовка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Симбирская уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Чер.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×50 и 20800×25.

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...тел Записей Актов Гражданского Состояния при ...Баумановском... Исполкоме

...ского уезда ...Ромненского... волости ...

...города ...

...2... год Книга № ... По Подсагсу № ...

Выпись о смерти

...щий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 333	№ 176	№	

...л умершего ...мужской...

...милия ...Ивано... прозвище ...Иван... имя ...Иванович... отчество

...раст ...1/2... время рождения: 1 ... месяца ... числа

...мя смерти: 192...2... года ...Мая... месяца ...20/5... числа

...сто смерти: губерния ...Тверь... уезд ...Ромны... волость ...Баумановская... селение, хутор ...Баумановка... город ...

...ицейский участок ... улица ... дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...стоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

...ость ... селение, хутор ...Баумановка... город ...

...ицейский участок ... улица ... дом №

...циональность ...Укр.

...ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...а, разведенная) ...вдовец...

...занятий (про-...ия, ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ...ий, рабочий)	...

Правит. тип, 222/769. т.—10х00×50 и 20х00×25.

10 Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства: ...від тифа...

11 Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства: ...

12 Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес): ...Андрій Іванов Іванов...

13 Место погребения: ...Баумановское...

14 Особые примечания: ...

Подпись лица, сделавшего заявление ...

Подписи должностных лиц, совершивших запись ...

печати

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмачском Исполкоме

Губ. уезда Конотопского волости

Бахмач города

1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 330.	№	№ 171	

Пол умершего ж.

Фамилия Вацко прозвище Мотрона имя отчество Ивановна

Возраст 50 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 2 месяца 21/3 числа

Место смерти: губерния Черн. уезд Конотоп волость

Бах. селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

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

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауманском Исполкоме

[illegible] уезда [illegible] волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 335	№	№ 172	

...и умершего [illegible]

...милия Вяземская прозвище Самуил имя отчество Натанович

...раст 4м Время рождения: 1 г месяца числа

...мя смерти 192 2 года 2/IV месяца числа

...сто смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

Бауман селение, хутор Москва город

...щейский участок улица дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...стоянное местожительство умершего: губерния уезд

...сть селение, хутор город

...щейский участок улица дом №

...циональность Еврей

...йное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...а, разведенная) ребенок

...занятий (про-...ия, ремесло, ...ость, поло-...в промысле: ..., рабочий) [illegible]

Правит. тип. 222/769. т.—10×60×50 и 20×60×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния Бахмачского Исполкома

уезда Роменского волости

города

1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 336	№ 1	№ 173	24/9

умершего Неизв.

Фамилия Бродяга Прозвище Наталка имя Отчество

Возраст 1м Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 24/9 месяца числа

Место смерти: губерния Киев уезд Ромен волость

селение, хутор Абухим город

Врачебный участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Врачебный 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. Крестьянка (служ., рабочий)

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Ж. Брошан

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

31 325

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауме Исполкоме

уезда волости

2 год города

Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 337	№ 177	№	

Имя умершего Сашка

Фамилия Оскер прозвище Николай отчество Христофорович

Возраст 6м Время рождения: 1 г. 919 месяца числа

Время смерти: 192 года месяца числа

Место смерти: губерния Лифл уезд Рем волость

Баум селение, хутор Кабуртн город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы —

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×50 и 20×00×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Сапожник

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда волости

города

1926 год Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
333	№ 113	№	

умершего

фамилия Мишин прозвище Василий имя Иванович отчество

пол 1. Время рождения: 1 24/9 месяца числа

смерти: 1926 года 2 месяца числа

смерти: губерния Тобольская уезд Тюменский волость

сельское, хутор, город

ейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

анное местожительство умершего: губерния уезд

сельское, хутор, город

ейский участок улица дом №

нальность мещ

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Вдовец

нятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: рабочий, рабочий)

Типография Тюменского Губисполкома. 1926.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кобб

Подписи должностных лиц, совершавших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Большом Самыне

уезда Самыне волости

города

2 год Книга № По Подсадсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
339	№ —	№ 174	

умершего Кс

милия Давыдко прозвище Катерина имя Дмитриевна отчество

раст 4 м. Время рождения: 1 24/9. месяца числа

ия смерти: 192 2 года месяца числа

то смерти: губерния Новгородская уезд Самыне волость

Завод селение, хутор Завриевка город

цейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

данное местожительство умершего: губерния уезд

ть селение, хутор город

ейский участок Пар. улица дом №

нальность

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) ребенок

нятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: рабочий) Хлеб

Правит. тип. 222/769. т.— 16400×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Н Савченко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зам. Секретарь Зак. Дел

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмачском Исполкоме

уезда Конотопского волости

города

1922 год Книга № По Подсадку №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 240	№ 100	№	

Имя умершего м

Фамилия Рачек прозвище Максим имя отчество Марьянович

Возраст 75 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 1922 года 4/IX месяца числа

Место смерти: губерния Киевская уезд Конотопский волость

селение, хутор Заворскъ. город

Врачебский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Врачебский участок улица дом №

Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/760. т.—10000 (30 и 20000 (25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Апоплексия
11	Фамилия, имя, отчество врача, давшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Рачек Аншлав
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Р. Рачек

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Регистратор

35 529

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаудамаке Исполкоме

уезда Гомель волости

города

1922 год Книга № По Подсадсу №

Выписка о смерти

Отдельный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 341.	№ 130.	№	

Фамилия умершего мужик

Фамилия Шрамченко прозвище имя Виктор отчество Федорович

Возраст 4 мес. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 2 месяца 25/9 числа

Место смерти: губерния Могилевская уезд Гомельский волость

селение хутор Новоселки город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезда

волость селение хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×60×50 и 20×60×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

уезда [illegible] волости

города

[illegible] год Книга № [illegible] По Подсагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
[illegible]	№ —	№ [illegible]	[illegible]

умершего [illegible]

милия [illegible] прозвище [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

раст [illegible] Время рождения: [illegible] месяца [illegible] числа

ия смерти: 192[illegible] года [illegible] месяца [illegible] числа

то смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

[illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

ейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

янное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд

ть [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

ейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

иальность [illegible]

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) [illegible]

нятий (про-, ремесло, сть, поло- в промысле: рабочий)	[illegible]

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×50 и 20×00×25.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

37 521 2011

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

уезда ... волости ...

города ...

...год Книга № ... По Подзагсу № ...

Выпись о смерти

...щий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 343	№	№ 176.	

...ли умершего ...

...милия ... прозвище ... имя ... отчество ...

...раст 12 Время рождения: 1... г. ... месяца ... числа

...мя смерти: 192 2 года ... месяца ... числа

...сто смерти: губерния ... уезд ... волость ...

... селение, хутор ... город ...

...лицейский участок ... улица ... дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...стоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

...сть ... селение, хутор ... город ...

...лицейский участок ... улица ... дом №

...циональность ...

...йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ..., разведенная) ...

... занятий (про... ..., ремесло, ...ность, поло... ...е в промысле. ..., рабочий)	

Правит. тип. 222/760. т.—10×30 и 20×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Сарыкин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ел Записей Актов Гражданского Состояния при Барыкинском Исполкоме

уезда Бакинского волости

города

...р 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

...щий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 344	№ 121	№	

...л умершего муж.

...милия Закамский прозвище Сабо имя отчество Ермек

...раст 80. Время рождения: 1 дня месяца числа

...мя смерти: 1922 года месяца числа

...сто смерти: губерния Актюбинская уезд Бакинский волость

селение, хутор Барыкинский город

...лицейский участок улица дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...стоянное местожительство умершего: губерния уезд

...ость селение, хутор город

...лицейский участок улица дом №

...циональность Узб.

...йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...а, разведенная)

... занятий (про-...ия, ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ...ли, рабочий)	Малообработно

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

[illegible]

3/ 533

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

уезда [illegible] волости

города

[illegible] год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

[illegible] порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 945	№ 182	№	

[illegible] умершего [illegible]

[illegible] прозвище [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

[illegible] 72 Время рождения: 1 [illegible] месяца [illegible] числа

[illegible] смерти: 192[illegible] года [illegible] месяца [illegible] числа

[illegible] смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

[illegible] селение, хутор [illegible] город

[illegible] участок улица дом №

[illegible] лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

[illegible] местожительство умершего: губерния уезд

[illegible] селение, [illegible] город

[illegible] участок улица дом №

[illegible] [illegible]

[illegible] положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) [illegible]

[illegible] занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10000×36 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

[illegible]

40 534

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ал Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

...уезда [illegible] волости

...города

2 год. Книга № ... По Подзагсу № ...

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 346	№ 123	№	

...умершего [illegible]

...милия [illegible] ...провище [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

...раст 42 Время рождения: 1 [illegible] месяца ... числа

...мя смерти: 192 2 года ... месяца ... числа

...то смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

[illegible] ...сепение, хутор [illegible] город ...

...щейский участок 5 улица ... дом №...

...и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

...оянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

...сть ... сепение, хутор ... город ...

...щейский участок ... улица ... дом № ...

...ональность [illegible]

...ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ..., разведенная) ...

...занятий (про-..., ремесло, ...сть, поло-...е в промысле: ..., рабочий)	[illegible]

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×30 и 20×00×25.

41 555

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакшеевском Исполкоме

уезда Ромненского волости

города

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 997	№	№ 177	

...л умершего Жен

...милия Волкова прозвище Наталья имя ... отчество

...раст 45 Время рождения: 1 ... г. ... месяца ... числа

...мя смерти: 192 2 года 20/3 месяца ... числа

...сто смерти: губерния ... уезд Ромненский волость

Бакшеевское селение, хутор Бакшеевка город

...ицейский участок ... улица ... дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...стоянное местожительство умершего: губерния ... уезд

...ость ... селение, хутор ... город

...ицейский участок ... улица ... дом №

...циональность Украинка

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

...занятий (про-...ия, ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ..., рабочий)	работала дома

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Без сознания
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Зак Михаил Терен
13	Место погребения	Добиновка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Зак

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Зав. Секретарь Рик

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

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

546
42 836

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмачском Исполкоме

уезда Конотопского волости

города

2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№ 173	

умершего

милия Сабадаш имя Ольга отчество Трофимовна

раст 12 Время рождения: 1 г. месяца числа

мя смерти: 192 2 года 9/9 месяца числа

сто смерти: губерния Черн уезд Конот волость

селение, хутор Ворожба город

цейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

цейский участок улица дом №

циональность Укр

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) девица

нятий (профессия, ремесло, сть, положение в промысле: рабочий)

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

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Від холери
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Рабіндат Трубчин
13	Место погребения	Мозирь
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сабадаш

Подписи должностных лиц, совершивших запись Бондаренко

Зайд. Секретарь Рик Гинц

Место для печати

43 334

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

ал Записей Актов Гражданского Состояния при Бухинин Исполкоме

уезда Ренин волости

города

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 349	№	№ 179	

и умершего не

илия Самсонко прозвище Сабина имя Гавриил отчество

раст 33 Время рождения: 1 г. месяца числа

мя смерти: 192 2 года 30/9 месяца числа

сто смерти: губерния Могил уезд Ренин волость

селение, хутор Бухинин город

щейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

оянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

щейский участок улица дом №

циональность Укр.

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная)

нятий (про-, ремесло, ость, поло- в промысле: рабочий)	Земледелец

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Салбекъ

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...ел Записей Актов Гражданского Состояния при Баусисе Исполкоме

...уезда Тальсинского волости

...города

...год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 250	№	№ 240	

...умершего

...милия Дмитриева прозвище Марфа отчество Семенова

...раст 2м Время рождения: 1 г. месяца числа

...мя смерти: 192 2 года 29/9 месяца числа

...то смерти: губерния Витебская уезд Тальсинский волость

...селение, хутор Шабурки город

...щейский участок улица дом №

...и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...оянное местожительство умершего: губерния уезд

...ость селение, хутор город

...щейский участок улица дом №

...циональность Кацап

...йное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ...разведенная) Рабочая

...анятий (про-..., ремесло, ...сть, поло-...е в промысле: ..., рабочий)

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского состояния при [illegible] Исполкоме

уезда [illegible] волости

города

1921 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Годовой порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 257	№ 184	№	

Фамилия умершего [illegible]

Фамилия Зорин прозвище имя Данило Савватьев отчество

Возраст 1 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1921 года 2/х месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность [illegible]

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) [illegible]

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×60×50 и 20800×25.

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)	Зерцов остап
13	Место погребения	Могилки
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Зерцов остап

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Сокольниковским [illegible]

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Книга Записей Актов Гражданского Состояния при Гаршинском Исполкоме

уезда Донецкого волости

города

2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
252	№	№ 121	

Фамилия умершего Лакуза имя Нина отчество Денисовна.

Возраст 3 м. Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года [illegible] месяца числа

Место смерти: губерния Донецкая уезд Донецкий волость

селение, хутор Гаршино город

Участковый участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Участковый участок улица дом №

Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 26800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Ганна

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Черкасс

301 35

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

тел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда волости

города

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 253	№	№ 132	

ол умершего

амилия Вадько имя отчество

озраст 2 Время рождения: 1 месяца числа

ремя смерти: 192 2 года 4/х месяца числа

сто смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

лицейский участок улица дом №

ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

стоянное местожительство умершего: губерния уезд

ость селение, хутор город

лицейский участок улица дом №

иональность

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

, разведенная)

занятий (про-
ие, ремесло,
ость, поло-
е в промысле:
, рабочий)

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Антуфьев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баушинском Исполкоме

уезда Боткинского волости

города

1921 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
854	№	№ 113	

умершего

фамилия Дрожжина прозвище имя Авдотья отчество

возраст 96 Время рождения: 1 г. месяца числа

смерти: 1921 года 5/X месяца числа

смерти: губерния Вят. уезд Боткинский волость

селение, улица Баушинская город

участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

постоянное местожительство умершего: губерния уезда

волость селение, хутор город

участок улица дом №

национальность чувашка

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

занятий (профессия, ремесло, должность, полевые промысле, рабочий) хозяйство

Правит. тип. 222/769. т.—10×100×50 и 20×100×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	об'кишечн
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Антуфьев Василий
13	Место погребения	Мбурин
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Антуфьев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакинском Исполкоме

уезда Бакинского волости

города

2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
454	№	№ 113	

умершего Арк

милия Ерошкин прозвище имя Авдей отчество

раст 96 Время рождения. 1 г. месяца числа

ти смерти: 192 2 года 5/X месяца числа

то смерти: губерния Азерб. уезд Бакинского волость

селение Баку город

ицейский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

янное местожительство умершего: губерния уезда

ть селение, хутор город

ейский участок улица дом №

иальность чнр.

ное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) вдов

нятий (профессия, ремесло, ность, полог. промысле: рабочий)	Кочегар

Правит. тип. 222/769. т.—10×100×50 и 20×100×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Ув Сифилит
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Комендант Кавказ
13	Место погребения	Баграмян
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Комендант

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баграмяне Исполкоме

уезда ... волости ...

города ...

1921 год Книга № ... По Подзагсу № ...

Выпись о смерти

Годовой порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 355	№ 185	№	

Фамилия умершего Сорока прозвище Аслан имя Даллаков отчество

Возраст 49 Время рождения: 1 ... месяца ... числа

Время смерти: 1921 года 2 месяца 5 числа

Место смерти: губерния Кавказ уезда Ленинакан волость

Баграмян селение, хутор ... город ...

Полицейский участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезда ...

волость ... селение, хутор ... город ...

Полицейский участок ... улица ... дом №

Национальность Курд

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

Звание, занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: (напр. рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10×50 и 20×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

уезда Бологовского волости

города

1922 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
256	№ 116	№	

Совершего Заварихин Александр Алексеевич

Время рождения: 1 месяца числа

смерти: 1922 года месяца числа

смерти: губерния Новгородская уезд Бологовский волость

селение, хутор Бауман город

йский участок улица дом №

лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

ное местожительство умершего: губерния уезд

селение, хутор город

йский участок улица дом №

альность

е положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) ребенок

тий (профессия, ремесло, ч, положение в промысле: рабочий)

Провиз. тип. 222/769. т.—10×60 и 25×35.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

... уезда ... волости

... города

192 2 год Книга № ... По Подворсу № ...

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 35	№	№ 19	

Пол умершего ...

Фамилия ... прозвище ... имя ... отчество ...

Возраст ... Время рождения: ... г. ... месяца ... числа

Время смерти: 192 2 года ... месяца ... числа

Место смерти: губерния ... уезд ... волость

... селение, хутор ... город ...

Милицейский участок ... улица ... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы ...

Постоянное местожительство умершего: губерния ... уезд ...

Волость ... селение, хутор ... город ...

Милицейский участок ... улица ... дом № ...

Национальность ...

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

606 386

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

[illegible] уезда [illegible] волости

[illegible] города

192 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 358	№	№ 185	

Пол умершего же

Фамилия Куренная прозвище Мария имя Антоновна отчество

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

Время смерти: 192 2 года [illegible] месяца [illegible] числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город [illegible]

Милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible]

волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

Милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

Национальность [illegible]

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) [illegible]

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

Правит. тип. 222/769. Т. 1010×50 и 20500×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Курсенко

Подпись должностного лица, совершившего запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баишевском Исполкоме

уезда Баишевского волости

города

№ 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Отдельный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 359	№	№ 181	

Пол умершего же

Фамилия Сакаев прозвище имя Мухаметь отчество Селимов

Возраст 63 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 2/х месяца числа

Место смерти: губерния Татр уезд Баш волость

селение, хутор Сабаяк Тат. город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Тат.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

5608

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

уезда [illegible] волости [illegible]

города [illegible]

[illegible] год Книга № [illegible] По Подсагсу № [illegible]

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
360	187		

Фамилия умершего [illegible]

Фамилия Варбенец прозвище [illegible] имя Викторов отчество Ефремович

Возраст 20 Время рождения: 1 [illegible] г. [illegible] месяца [illegible] числа

Время смерти: 192[illegible] года [illegible] месяца [illegible] числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд Гомельский волость [illegible]

селение, хутор [illegible] город [illegible]

Полицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

Постоянное местожительство умершего: губерния Екатеринославская уезд Криворожский

волость Михайловская селение, хутор Зеленодубовская город [illegible]

Полицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Национальность Укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.- 1040×30 и 20800×25.

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	с
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сосед Завьяловский
13	Место погребения	Завьяловское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сосед

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зав. Отд. Регистр. Акт. Гражданского Состояния

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

609 58

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Завьяловском Исполкоме

уезда Боткинского волости

города

192 4 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
Порядковый	261	111	
№	№	№	

Пол умершего ж

Фамилия Волкодунова просвище имя Дарья отчество Ивановна

Возраст 66 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1924 года 2 месяца 10 числа

Место смерти: губерния Вятская уезд Боткинский волость

селение, хутор Завьяловское город

Медицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Медицейский участок улица дом №

Национальность татар

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

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

Правит. тип. 222/769, т. 1040×50 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Гофер

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бершади Исполкоме

уезда Голованевск волости

города

192 2 год Книга № По Подворному №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 212	№	№ 183.	

Пол умершего женск

Фамилия Гуревич прозвище Люба имя Ароновна отчество

Возраст 4. Время рождения: 1 12/X месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Киев уезд Голованевск волость

селение, хутор Габриловка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×30 и 2000×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Секретарь

57 611 369

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауманском Исполкоме

уезда Романовской волости

города

1921 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 383	№ 193	№	

Пол умершего мужской

Фамилия Кисель прозвище имя Петр отчество

Возраст 19 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1921 года 10/X месяца числа

Место смерти: губерния Киевской уезд Романовской волость

Бауманской селение, хутор город Романовка

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

Место для печати

88 0362

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Исполкоме

уезда [illegible] волости

города

192 2 год Книга № По Подсчету №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 364	№ 189	№	

Пол умершего муж.

Фамилия [illegible] Имя [illegible] Отчество [illegible]

Возраст 6м Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 11/2 месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность [illegible]

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) [illegible]

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмаче Исполкоме

уезда Борзенском волости

города

Год 2 Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 385	№ 190	№	15/X

Пол умершего мол.

Фамилия Ярошенко прозвище Остап имя Яковлевич отчество

Возраст 45 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года 5/X месяца числа

Место смерти: губерния Полтавск уезд Борзенск волость

селение, хутор Гавриловка; город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010 × 30 и 20800 × 25.

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)	Гаранина Мария
13	Место погребения	Романовское.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление М. Гаранина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

614 364

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакинском Исполкоме

уезда Ромнен волости

города

Год 21 Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	316	129	16/X

Пол умершего

Фамилия Ярошенко Имя Мария Отчество Михайловна

Возраст 44 Время рождения: 1 г. 1/X месяца числа

Время смерти: 1921 года месяца числа

Место смерти: губерния Полт. уезд Ромен волость

селение, хутор Ярошенко город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский 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: хозяйка

(хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т. 10000×50 и 20000×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Базарном Исполкоме

уезда Роменского волости

города

192 2 год Книга № По Позвагсу №

Выпись о смерти

Годовой порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 364	№ 191	№	10/х

Имя умершего Кол.

Фамилия Куриленко Имя Дмитро Отчество Ефимов

Возраст 19 л. Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 9/х месяца числа

Место смерти: губерния Полтав уезд Ром волость

селение, хутор Гавриленко город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 10100×50 и 20×00×25.

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)	Гаранина
13	Место погребения	Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Гаранин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Акт 366

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумгинском Исполкоме

уезда Ромненском волости

города

192 2 год Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
366	192		10/X

Пол умершего муж.

Фамилия Гуренко Имя Гаврил Отчество Евдокимович

Возраст 5 Время рождения: 4/V г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Киевск уезд Ромненск волость

селение Гавриловск. город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский 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)

Правит. типо. 222/769. т.- 10100×50 и 20800×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Гаранина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмачском Исполкоме

уезда Конотопского волости

города

192 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Отдельный порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 369	№ —	№ 190	14/х

Имя умершего она

Фамилия Аронико прозвище имя Наталья отчество Ос

Возраст 10 Время рождения: 1 7/х месяца числа

Время смерти: 192 2 года, месяца числа

Место смерти: губерния Черн. уезд Конотопского волость

селение, хутор Гавриловка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.— 10100×50 и 20000×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Гаранина

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумашинском Исполкоме

уезда Роменского волости

города

№ 2 Акт Книга № По Подсадку №

Выпись о смерти

	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 270	№ 49	№	

Пол умершего женск.

Фамилия Кожан прозвище Гаранина имя Анастасия отчество

Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 6/X месяца числа

Место смерти: губерния Полтавская уезд Роменский волость

селение, хутор Баумашино город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10000—50 и 20800×25.

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)	Иван Алексей
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Иван

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

65 [illegible] 369

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаухманском Исполкоме

уезда Ромненском волости

города

1922 год Книга № По Подворному №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 111	№	№ 191	12/V

Пол умершего жен.

Фамилия Брюхань прозвище Мария имя Семеновна отчество

Возраст 9 месяцев рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 11/V месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд Ромны волость

селение, хутор Гаухман город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд

волость селение, хутор [illegible] город

Полицейский участок улица дом №

Национальность украинка

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 20×00×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	От коликого
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Семен Брагина
13	Место погребения	Мокрам
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Брагина

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния Баумгинг Исполкоме

уезда Бокинского волости

города

192 2 год Книга № По Подворсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 772	№ 194	№	

Пол умершего женов

Фамилия Рамеза Имя Кузьма Отчество Сулеи

Возраст 16 Время рождения: ч. мин. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 11/X месяца числа

Место смерти: губерния Тобол уезд Бокинь волость

селение, хутор Сабанубка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Тат. Стр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×30 и 2000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Phlegmonia cruris sinistra, bronchopneumonia lentis
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Данила Иванович
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Данила

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волисполкоме

уезда Волковысского волости

города

192 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 313	№	№ 92	23/2

Фамилия умершего Данила имя Иосиф отчество

Возраст 24 Время рождения: г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 22/2 месяца числа

Место смерти: губерния Гродно уезд Волковысский волость

селение, хутор Сальтыки город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностного лица, совершившего запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...дел Записей Актов Гражданского Состояния при ... Исполкоме

...уезда ... волости

...города

...2 год Книга № ... По Подсагу № ...

Выпись о смерти

...щий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 774	№ 95	№	24/X

...л умершего

...амилия ... имя ... отчество

...раст 71 Время рождения: 1 ... месяца ... числа

...емя смерти: 192 2 года 24/X месяца ... числа

...сто смерти: губерния ... уезд ... волость

...селение, хутор ... город

...лицейский участок ... улица ... дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...стоянное местожительство умершего: губерния ... уезд

...ость ...селение, хутор ... город

...лицейский участок ... улица ... дом №

...циональность

...ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, ..., разведенная)

...занятий (про-...ия, ремесло, ...ность, поло-...е в промысле: ..., рабочий)	

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

уезда Волости

города

2 год Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
275	№ 196	№	

умершего Попов

милия Попов прозвище Григорий отчество Михайлов

раст 4 Время рождения: 2 24/4 месяца числа

мя смерти: 192 года месяца числа

то смерти: губерния Моск уезд Волость

селение, хутор город

ицейский участок улица дом №

и лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

тоянное местожительство умершего: губерния уезд

сть селение, хутор город

ицейский участок улица дом №

ональность Украинец

йное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, разведенная) Ребенок

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

Правит. тип. 222/769. т. 1040×30 и 20×60×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible] камшок
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Сабанов Седун Савк Бешпагир
13	Место погребения	сабанова
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

7w 6234

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

дел Записей Актов Гражданского Состояния при Бешпагирском Исполкоме

уезда Боликом волости

города

2 год Книга № По Подвагу №

Выпись о смерти

Текущий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 376	№ 197	№	

Пол умершего новое

Фамилия Карпа прозвище семин имя отчество Ваич

Возраст 26 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года 24/7 месяца числа

Место смерти: губерния Новое уезд Боликом волость

селение, хутор Сабанова город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Арм

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Корма

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

...дел Записей Актов Гражданского Состояния при Баунаши Исполкоме

...уезда Гомель волости

...города

...2 Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

...ий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 377	№	№ 193	

...л умершего мужск.

...милия Манько прозвище Парамона имя Павлович отчество

...раст 26 Время рождения: ...г. ...месяца ...числа

...емя смерти: 192 2 года 4/V месяца ...числа

...сто смерти: губерния ... уезд Гомель ...ость

...селение, хутор Гавриловка город

...лицейский участок улица дом №

...ли лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

...стоянное местожительство умершего: губерния уезд

...ость селение, хутор город

...лицейский участок улица дом №

...циональность укр

...ейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица замужняя, ...а, разведенная) женат

...занятий (про- ..., ремесло, ...ность, поло- ...е в промысле: ..., рабочий) хозяйство

Правит. тип. 222/709, т. 10000, 20 и 20000, 23.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Убита обвалом глины
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Мацько Иван Кирил
13	Место погребения	Завражье
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление И Мацько

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Местный отдел Рогнединских Уездных Гражданских Актов Состояния

42/605376

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаулинском Исполкоме

уезда Рогнединского волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 378	№	№ 194	

Пол умершего женский

Фамилия Гавда прозвище имя Мария отчество Ивановна

Возраст 1/2 Время рождения: 1925 месяца числа

Время смерти: 1922 года месяца числа

Место смерти: губерния Орловская уезд Рогнединского волость

селение, хутор Завражье город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность русская

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. – 1010×50 и 2000×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

73 236 7

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

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмаче Исполкоме

губ. уезда Конотоп волости

села города

в 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 379	№ 198	№	

Пол умершего мужск

Фамилия Дроздь имя Иван отчество Сергеев

Возраст Время рождения: 1 25/7 месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Житом уезд Конот волость

селение, хутор Гавриленка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т. 1010×50 и 2080×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от Кашляка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Ходил Нечуя-Лит.
13	Место погребения	Завершинское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мудрого

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барнаульском Исполкоме

уезда Бийского волости

города

Год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 330	№ 199	№	

Пол умершего мужского.

Фамилия Ткачева Прозвище Кашлюн Сословие

Возраст 40 Время рождения: г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 24/2 месяца числа

Место смерти: губерния Алтайская уезд Бийский волость

селение, хутор Завьялиха город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—1000×30 и 20000×25.

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)	Семья Вдовы Ермолаевой
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Семья

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

75 628

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бершадском Райисполкоме

уезда Балтский волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 211	№	№ 195	

Пол умершего женский

Фамилия Ермолаева имя Елена отчество Ермолаевна

Возраст 56 Время рождения: 1 2½ месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Подольская уезд Балтский волость

селение, хутор Бершадь город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский 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)	Хозяйство

Правит. тип. 222/769. т. 1010×720 и 2000×35.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершавших запись

Р. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при

уезда волости

города

Год Книга № По Подсагу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№	№	№	

Пол умершего

Фамилия Прозвище Имя Отчество

Возраст Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 года месяца числа

Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

381 ~~330~~ 330

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Башмаковском Исполкоме

уезда Каменск волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 383	№	№ 196	

Пол умершего ж

Фамилия Ренад прозвище Мария имя Ивановна отчество

Возраст 25 Время рождения: 1 20/X месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Пенз уезд Гор волость

селение, хутор Сапожок город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Нем.

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

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

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

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)	Куприенко Иван
13	Место погребения	Старобельск
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Куприенко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бахмутском Исполкоме

уезда Донецкой волости

города

192 2 год Книга № По Подсчету №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и место совершения записи
384	201		

Пол умершего мужской

Фамилия Картико прозвище Григорий имя Иванов отчество

Возраст 1м. Время рождения: г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 1/XI месяца числа

Место смерти: губерния Донецкая уезд Бахмутский волость

селение, хутор Гавриловка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

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

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)	Кузнецова Мария
13	Место погребения	Завадовка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кузнецова

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

79632

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда Конотоп волости в аулках

города

192 2 Год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый № 215	Мужск. пола № 202	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 2/XI

Пол умершего мужск

Фамилия Бойко прозвище Афанасий Фомич

Возраст 60 Время рождения: 21/V г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 21/V месяца числа

Место смерти: губерния Сумск уезд Конотоп волость в аулках селение, хутор Завадовка город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинец

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—1040×50 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баушаки Исполкоме

уезда Ромнинском волости

города

1922 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 216	№ 200.	№	

Пол умершего м

Фамилия Ткаченко прозвище Кириллович имя отчество Алек

Возраст 75 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти 192 2 года 29/I месяца числа

Место смерти: губерния Полтав уезд Ромнин волость

5 ау селение, хутор Баушаки город

Жилищейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Жилищейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кевей Иванов

М. П. печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

Зайцев Сергеев Ромашк

385

687

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауманск Исполкоме

уезда Ромнинск волости

города

Участок 2-ой Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 287	№	№ 197	

Пол умершего она

Фамилия Кадуш прозвище Галина имя Федосеевна отчество

Возраст 7 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года 4/XI месяца числа

Место смерти: губерния Полт уезд Ромн волость

селение с. Бурлуки город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский 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)	Батрачка

Правит. тип. 222/769. т.—1040×50 и 2080×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Роман

Место для печати

Подписи должностных совершивших запись

Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаухмани Исполкоме

уезда Волин волости

города

1922 Год Книга № По Подсадку №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 883	№	№ 198	

Пол умершего женск

Фамилия Кравцова прозвище Сидина имя Захаровна отчество

Возраст 25 Время рождения: г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 6/X. месяца числа

Место смерти: губерния Волын. уезда Волин волость

поселение, хутор Мбубин. город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

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

Провит. тип. 222/769. т. 10×50 и 20×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление Кобец

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

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

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

уезда Ромны волости

2 города

192 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 289	№ 204	№	

Пол умершего м

Фамилия Маленко прозвище Корнюш имя Иван отчество

Возраст 7м Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года [illegible] месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд Ромны волость

Баумане селение, хутор Баумане город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд

волость селение, хутор [illegible] город

Полицейский участок улица дом №

Национальность укр.

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×90×50 и 20×60×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

6388
84

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумане Исполкоме

уезда Елабуга волости

города

192 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 90	№ —	№ 99.	

Пол умершего жен.

Фамилия Головко прозвище Анна имя Тихоновна отчество

Возраст 2м Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 9/VI месяца числа

Место смерти: губерния Нижн. уезд Елабуга волость

Баумановское селение, хутор Баумана город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Нижн. уезд

волость селение, хутор город

полицейский участок улица дом №

национальность Чув.

семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

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

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

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

6288

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барвенковском Исполкоме

уезда Барвенковском волости

города

Год 2 Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 391	№ —	№ 200	

Пол умершего Ж

Фамилия Коропецкая Прозвище Марина имя Лев отчество

Возраст 6м Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 10/XI месяца числа

Место смерти: губерния Полтавская уезд Барвенковский волость

Барвенковское селение, хутор Мезенцы город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×30 и 20×25.

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме

уезда Ольшанской волости

города

192 2 год Книга № По Подсадсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 392	№	№ 201	

Пол умершего ж

Фамилия Ракицкая Имя Раиса отчество Ивановна.

Возраст 17 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 12/XI месяца числа

Место смерти: губерния Одесс уезда Ольшанской волость

Баш селение, хутор Ракицкое город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезда

волость селение, хутор Ольшанское город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

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

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

Правит. тип. 222/769. т.—10×50 и 20×25.

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)	фельдшер Захара
13	Место погребения	† Закиры
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Захара

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакинском Исполкоме

уезда Бакинского волости

города

192 2 год Книга № По Подворному №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 293	№ 205	№ 1	

Пол умершего мужской

Фамилия Коробкин прозвище нет имя Антон Отчество Ефимович

Возраст 1 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года [illegible] месяца числа

Место смерти: губерния Бакинская уезд Бакинский волость

Баку селение, хутор город.

Полицейский участок 3 улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего, губерния уезда

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность русский

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

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

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

64188

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

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бежицком Исполкоме

уезда Рославль волости

города

Год 2 Книга № По Подворью №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 397	№	№ 202	

Пол умершего жен

Фамилия Кобыса прозвище Мария имя Антоновна отчество

Возраст 2 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года весна числа

Место смерти: губерния Смол уезд Рославль волость

селение Дубровка хутор город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность

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

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Провит. тип. 222/769. т.—10400×50 в 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Кишечник
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Кобзаев Дмитрий
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Дворовское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кобзаев

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского состояния при Баштанском Исполкоме

уезда Голопристанском волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 395	№	№ 203	

Пол умершего ж

Фамилия Сапожник Прозвищ. имя Евгения отчество Сидоровна

Возраст 65 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года 1/VI месяц числа

Место смерти: губерния Тавр уезд Голопристанск волости

Гаврилевское селение, хутор Чонгар город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезда

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хозяйка

Провит. тип. 222/760. т.—10×00×50 и 20×00×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Самарка
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Отец Бакланко
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бакланко

Место для печати

Подпись должностных лиц, совершивших запись

С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского состояния Исполкома

уезда Барнаул волости

2 города

год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Годовой порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 296	№ 206	№	

Фамилия умершего Дробилка прозвище Трофим имя Васильев отчество

Возраст 60 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года 5/12 месяца числа

Место смерти: губерния Алтайская уезд Барнаул волость

Барнаул селение, хутор Барнаул город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезда

волость селение, хутор город

Полицейский 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)	Земледелец

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×30 и 20×00×25.

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)	Зарецкий Алексей
13	Место погребения	Городское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баушинском Исполкоме

уезда Рамонском волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 397	№	№ 204	

Пол умершего жен

Фамилия Окунева прозвище имя Нина отчество

Возраст 7 лет время рождения: 1 VII 21 месяца числа

Время смерти: 192 2 года Июль месяца числа

Место смерти: губерния Орл уезд Рам волость

Баушинский селение, хутор Баушинка город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10×100×50 и 20×800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Место для печати

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

6482

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния, города [illegible] Исполкома уезда [illegible] волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 893	№	№ 205	

Пол умершего жен

Фамилия прозвище имя Елизавета Федоровна отчество

Возраст 50 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 20/VI месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдовствующая

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	[illegible]

Правит. тип. 222/769. т.—1040×30 и 2600×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сыпной
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Яхно Новотинка
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакумском Исполкоме

уезда Бахмутского волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 299	№	№ 207	

Пол умершего женский

Фамилия Бойко прозвище Мария имя Трофимовна отчество

Возраст 43 Время рождения: 1 года месяца числа

Время смерти: 192 2 года 2/XI месяца числа

Место смерти: губерния Артемовская уезд Бахмутский волость

6 участок селение, хутор Соледар город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезда

олость селение, хутор город

илицейский участок улица дом №

Национальность Укр

емейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя,

това, разведенная) Вдова

од занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Домашняя работа

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

уезда [illegible] волости

города

192 2 Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 400	№ 207	№	

Пол умершего [illegible]

Фамилия [illegible] прозвище имя [illegible] отчество [illegible]

Возраст 67 Время рождения: 1 месяца числа

Время смерти: 192 2 года 2/II месяца числа

Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

Волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность [illegible]

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) [illegible]

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	[illegible]

Правит. тип. 222/760. т.—10×100×50 и 20×500×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	от тифа
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	домовладелец
13	Место погребения	Сабунтовское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Р. С. Ф. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунинском Исполкоме

уезда Ромнинского волости

города

№ 2 Книга № По Подворному №

Выпись о смерти

Порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 401	№	№ 203	

Пол умершего женск.

Фамилия Бойко Имя Марфа Отчество Романовна.

Возраст 64 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 1922 года 23/VI месяца числа

Место смерти: губерния Полт уезд Ромнинского волость

селение, хутор Бакунинский город

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Замужняя.

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Домохозяйка

Правит. тип. 222/769. т.—10100×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Апоплексия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Кавеев Вобастий
13	Место погребения	Б. Арсланы
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Кавеев

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

652/6

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Б. Арслане Исполкоме

уезда Больш волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
№ 402	№	№ 209	

Пол умершего ж

Фамилия Кучер прозвище имя Гулиса отчество

Возраст 50 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

Время смерти: 192 2 года 24/XI месяца числа

Место смерти: губерния Татр уезд Больш волость

сепение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость сепение, хутор города

милицейский участок улица дом №

Национальность тат

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Кустарь

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×50 и 20×00×25.

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)	Дворн Сенка
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сенка

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунском Исполкоме

уезда Ромнинского волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
203	203		

Пол умершего мужской

Фамилия Сабадаш Имя Михайло Отчество Антонович

Возраст 60 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 25/IV месяца числа

Место смерти: губерния Полт уезд Ромн волость

Бакун селение, хутор Смородск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор 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)	плотник

Правит. тип. 222/769. т.—10400×30 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Диарея
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Чина Сабирова
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Сабиров

Подписи должностных лиц, совершивших запись

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского состояния при Бакинском Исполкоме

уезда Баилов волости

города

192 2 год Книга № По Подсагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
604.		210	

Пол умершего Ж

Фамилия Сусак прозвище имя Наста Никифор. отчество

Возраст 7 Время рождения: 1 г. 24/2 месяца числа

Время смерти: 192 2 года 2/III месяца числа

Место смерти: губерния Бакинск уезд Баилов волость

селение, хутор Баилов город

полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губ. уезд

волость селение, хутор города

полицейский участок улица дом №

Национальность Украинка

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Работница

Правит. тип. 222/769, т.—10400×30 и 20800×25.

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)	Иван Сухан
13	Место погребения	Бакунам
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

Председатель Рик

Секретарь

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунам Исполкоме

уезда Боллин волости

города

192 2 г. Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый №	Мужск. пола №	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
105	209		

Пол умершего мужской

Фамилия Сорока прозвище имя Яко отчество Иванович

Возраст 100 Время рождения: 1 г. месяца числа

Время смерти: 192 2 года 05 месяца 12 числа

Место смерти: губерния Амур уезд Боллин волость

селение, хутор Завременка город

Милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

Милицейский участок улица дом №

Национальность Укр.

Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Крестьянин

Правит. тип. 222/769. т.—10×00×50 и 20800×25.

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)	Иван Ворона
13	Место погребения	Кладбищенское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

1000/109

С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел.

Отдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаурии Исполкоме

уезда Гасини волости

города

192 2 год Книга № По Подзагсу №

Выпись о смерти

Общий порядковый № 406	Мужск. пола № 216.	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

Пол умершего Мужской

Фамилия Волошин Имя Павло Отчество Александров

Возраст 4 Время рождения: 1 20/XI месяца числа

Время смерти: 192 2 года месяца числа

Место смерти: губерния Кутаисская уезд Гасини волость

селение, хутор Кротовцы

Полицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

Постоянное местожительство умершего: губерния Тифлисская уезд

волость селение, хутор город

Полицейский участок улица дом №

Национальность Укр

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	

Правит. тип. 222/769. т.—10400×50 и 20800×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Отравление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Цыкова Вовина
13	Место погребения	Кропивенці
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Гаишинском Поволосском

губ. уезда волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 407	Мужск. пола № 211	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Кучер имя Вячеслав отчество

3 Возраст 7 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 20/12 месяца числа

5 Место смерти: губерния Подольск уезд Балтский волость в дерев. Гавриловка. город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 2080×25.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бешпагирском Исполнительном комитете

губ. уезда Романовском волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подсчету №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 1003	Мужск. пола №	Женск. пола № 211	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего			
2	Фамилия прозвище имя отчество			
3	Возраст 60 Время рождения: 1 г. 1/XII месяца числа			
4	Время смерти: 192 2 года месяца числа			
5	Место смерти: губерния уезд Романовском волость селение, хутор город			
	милицейский участок улица дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город			
	милицейский участок улица дом №			
7	Национальность Укр.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) хлебороба			

Правит. тип. 222769. т2—10400×0 и 2000×25.

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	Я
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Якин Ясин
13	Место погребения	Бориславское
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Ясин

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауман Поволжье

губ. уезда Бориславе области

села 2 города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 109	Мужск. пола № 212	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Антрушко прозвище Василь имя Кузьмич отчество

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. 2/VII месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Нижн уезд Борисле волость Бауман селение, хутор Мебель город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) женат

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) земледелец

Правит. тип. 222/709. т.—10400×10 и 200 м/×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Сыпной тиф.
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Хорошко Арсений
13	Место погребения	Кладбище.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Хорошко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баунаме Иепенские

губ. ..... уезда Бийск волости .....

села 2 города .....

за 192.... год Книга № ..... По Подворсу № .....

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 410	№	№ 212	

1 Пол умершего Ж

2 Фамилия Гусак Имя Мария Отчество Антоновна

3 Возраст 70 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 9 мес месяца числа

5 Место смерти: губерния Алтай уезд Бийск волость Баунаш селение, хутор Баунаш город

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния ..... уезд .....

волость ..... селение, хутор ..... город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом № .....

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) замужняя

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Хозяйка

Правит. тип. 222/709. т.—10400. 0 и 20000. 25.

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)	Левко Пархомович
13	Место погребения	В Бушмани
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Пархомчик

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Зайцев Пархомчик

№ 85408

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бушманах

губ. ..... уезда Борзнин волости .....

села 2 города .....

за 192 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 411	№ 213	№	

1 Пол умершего Муж.

2 Фамилия Пархомчик прозвище Иван имя Никитов отчество

3 Возраст 2 нед Время рождения: 1 года 5/12 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Полт уезд Борзнин волость

селение, хутор Бушманы город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) Вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×50 и 208.0×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Заполнено фамилии
13	Место погребения	Баумана
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Заполнено

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

№ 660

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумановском

губ. [illegible] уезда Волынск

села [illegible] города [illegible]

за 192 2 год Книга № [illegible] По Подзагсу № [illegible]

Запись о смерти

№№ по порядку	Общий порядковый № 412	Мужск. пола №	Женск. пола № 213	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего [illegible]

2 Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

3 Возраст 80 Время рождения: [illegible] месяца [illegible] числа

4 Время смерти: 192 2 года 4/12 месяца [illegible] числа

5 Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

6 Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible] уезд [illegible] волость [illegible] селение, хутор [illegible] город [illegible]

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом № [illegible]

7 Национальность [illegible]

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [illegible]

Правит. тип. 222/769. т.—10400/50 и 20000/25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Дизентерия
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Бекова Сурия
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бекова

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакинском Исполкоме

губ. уезда Бакинск волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 413	Мужск. пола № 214	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего муж.

2 Фамилия Мурадов Отчество имя Мамедгасан отчество

3 Возраст 73 Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 11 месяца числа

5 Место смерти: губерния м. уезд Бакинск волость

селение, хутор Бакинск город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность тюрк.

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдов.

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Кочубей

Правит. тип. 222/760. т.—10000×40 и 20000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Старческій
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Данилов Данил.
13	Место погребения	Городищенское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Данилов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Заведующий Отделом

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баунтовском Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 414	Мужск. пола №	Женск. пола № 214	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего м

2 Фамилия Шаповалов прозвище имя Семен отчество

3 Возраст 53 Время рождения: 1 г. 9/12 месяца числа ап

4 Время смерти: 192 2 года 9/12 месяца числа ап

5 Место смерти: губерния Читав Забай уезд волость селение, хутор Сосновка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдов

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Земледелец

Правит. тип. 222/709, т.—10000×30 и 2000×25.

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, также № свидетельства	Павел Кузьмич.
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

413

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бауманском

губ. уезда Москов

села города

за 192 2 год Книга № По Подворсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 415	Мужск. пола № 215	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужск

2 Фамилия Давидюк прозвище Гришка имя Семен отчество

3 Возраст 20 Время рождения: 1 20/XII месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Моск уезд Москов волости Бауман селение, хутор Село город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

7 милицейский участок улица дом № Укр.

8 Национальность

Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) холост

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) Рабочий

Правит. тип. 222/769. т.—[illegible]

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)	Иван Дрищу
13	Место погребения	Калиновка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Дрищу

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Председатель

11/4
11664

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния

губ. уезда Роменского

села 2 города

за 192 год Книга № По Подсадку №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 40	Мужск. пола №	Женск. пола № 215	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего Женский

2 Фамилия Дрищу имя Ивась отчество Никифорович

3 Возраст 3 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 12/IV месяца числа

5 Место смерти: губерния Полт уезд Ром волость

селение, хутор Калиновка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/789. т.—1000×0 и 200×25.

411

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление легких
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Санитар Зайка
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Зайка

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

415
665

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакунинском поселке

губ. ..... уезда Вяземск. волости .....

села ..... города .....

за 192 2 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ во-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 417	№	№ 216	

1 Пол умершего ж

2 Фамилия Зайцева Марфа Ефим. (прежде) имя отчество

3 Возраст 54 Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 12/12 месяца числа

5 Место смерти: губерния Смол. уезд Вязем. волость селение, хутор Мыльцево город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность м/б.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) колхозн

Правит. тип. 222/762. т.—10400×30 и 20800×25.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Место для печати

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при

губ. уезда волости

села города

за 192 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 913	№	№ 217	15/12

1 Пол умершего

2 Фамилия имя (отчество)

3 Возраст Время рождения: 1 месяца числа

4 Время смерти: 192 года месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10000×0 и 20×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Порок сердца
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Борис Семенов
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Семенов

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись Борис Семенов

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакшаши Положение

губ. уезда Большого волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и место совершения записи
	№ 419	№	№ 218.	

1 Пол умершего женск

2 Фамилия Ярцева Имя Ольга Отчество

3 Возраст 1 лет Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года 15/VII месяца числа

5 Место смерти: губерния Житомир уезд Овруч волость селение, хутор Рабинтовка город милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор Овруч город милицейский участок улица дом №

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) Вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/709. т.—10400×6 и 2000×25.

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)	Мущенко Прокоп
13	Место погребения	Гавриловка
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Мущенко.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Барышском Исполкоме

губ. уезда Барышского волости

села города

за 1922 год Книга № По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 420	Мужск. пола № 216	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего мужск.			
2	Фамилия Мущенко прозвище Иван имя Прокопий отчество.			
3	Возраст 67 Время рождения: 1 г. месяца числа			
4	Время смерти: 1922 года 15/II месяца числа			
5	Место смерти: губерния Пенз уезд Барыш. волость селение, хутор Гавриловка город. милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезда волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность Укр.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) вдов.			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)			

Типогр. тип. 222/709, т.—10000×30 и 20000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Воспаление
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Брат умершего
13	Место погребения	Гавриловка.
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Демченко.

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

№ 69

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакшаевском

губ. уезда

села города

за 1922 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 421	№	№ 212	

1 Пол умершего женск.

2 Фамилия Ступина имя Мария Никанор. отчество

3 Возраст 30 Время рождения: 1 [illegible] месяца числа

4 Время смерти: 1922 года 14/IV месяца числа

5 Место смерти: губерния Тобольск уезд Ишимский волость Бешкильская селение, хутор деревня Антипьевская

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность тат.

8 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. 222/709, т.—1040×60 и 2080×30.

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)	Ковтун Евгения
13	Место погребения	Покотиевщина
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление Ковтун

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баумах Полтавской губ. уезда Роменском волости села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 422	№	№ 220	

1 Пол умершего женский

2 Фамилия Ковтун Имя Мария Отчество Ивановна

3 Возраст 65 Время рождения: 1 г. 19?? месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния Полт уезд Ромен волость

селение, хутор Покотиевщина города

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность Украинка

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная) вдова

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в производстве: хозяин, рабочий) Без занятий

Правит. тип. 222/769. т.– 10400 – 50 и 20 в 1/2 л. × 25.

11670

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. уезда волости

села города

за 192 год Книга № По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 420	№	№ 221	

1 Пол умершего

2 Фамилия имя отчество

3 Возраст Время рождения: 1 г. месяца числа

4 Время смерти: 192 года месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769, г.—10400×20 и 2[illegible]×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников, 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)	Бойко Савва Иванов.
13	Место погребения	Кладбище
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Бойко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баштанском Исполкоме

губ. ..... уезда ..... волости .....

села ..... города .....

за 192 2 год Книга № ..... По Подворному № .....

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый № 424	Мужск. пола № 217	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего мужской			
2	Фамилия Мартынюк прозвище	Савва имя	Ананьевич отчество	
3	Возраст 68 Время рождения: 1		29/VII месяца	числа
4	Время смерти: 1922 года		месяца	числа
5	Место смерти: губерния Одес уезд Баштан волость Баштанка селение, хутор город Баштанка			
	милицейский участок ..... улица ..... дом №			
	Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния Одес уезд Баштан волость ..... селение, хутор ..... город Баштанка			
	милицейский участок ..... улица ..... дом №			
7	Национальность Укр.			
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов., разведен., девица, замужняя, вдова, разведенная) вдовец			
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) работник			

Правит. тип. 222/709. т.—10406 5-0 в 1 п. л.

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)	Алекс. Лаврин
13	Место погребения	Гавриловка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Лаврин

Место для печати

(Подписи должностных лиц, совершивших запись)

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Волисполкоме

губ. уезда Болехов

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый	Мужск. пола	Женск. пола	Число и месяц совершения записи
	№ 424	№ 218	№	

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия Евтушенко имя Лука отчество Иванович

3 Возраст 63 Время рождения: 1 23/IV месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года мая месяца числа

5 Место смерти: губерния Киев уезд Болех волость

селение, хутор Гавриловка город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность укр.

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девиц, замужняя вдова, разведенная) вдовец

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) крестьянин

Правит. тип. 222/709. т.—10400—30 в 1/16 л.

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)	
13	Место погребения	
14	Особые примечания	

Падпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния Отдел ЗАГС

губ. уезда волости

села города

за 192 2 год Книга № По Подсагсу №

Запись о смерти

№№ по-прос	Общий порядковый № 426	Мужск. пола № 219	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего

2 Фамилия Имя Отчество

3 Возраст Время рождения: 1 года месяца числа

4 Время смерти: 192 2 года месяца числа

5 Место смерти: губерния уезд волость

селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния уезд

волость селение, хутор город

милицейский участок улица дом №

7 Национальность

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная)

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/7с9. т.—10×30 и 30×45.

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)	Онего Яковлева с/о Грубки
13	Место погребения	Покровское
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Яковлева

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Бакинском Исполкоме

губ. — уезда Бакинского волости

села — города

за 1922 год Книга № По Подворному №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 427	Мужск. пола № 220	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи
1	Пол умершего Мужской			
2	Фамилия Гатинского прозвище	Андрей имя	Антонович отчество	
3	Возраст 86 Время рождения: 1		месяца числа	
4	Время смерти: 1922 года	25/XII	месяца числа	
5	Место смерти: губерния Баку уезд Баку волость селение, хутор Завокзальное город милицейский участок улица дом № Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы			
6	Постоянное местожительство умершего: губерния уезд волость селение, хутор город милицейский участок улица дом №			
7	Национальность	Русск		
8	Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова, разведенная)	Вдовец		
9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Сапожник		

Правит. тип. 242/769. т.—10000×0 и 20000×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible]
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Исполкоме

губ. ..... уезда [illegible] волости

села ..... города .....

за 1922 год Книга № ..... По Подзагсу № .....

Запись о смерти

№№ вопросов	Общий порядковый № 428	Мужск. пола № 221	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего мужской

2 Фамилия [illegible] имя [illegible] отчество [illegible]

3 Возраст 70 Время рождения: 1 ..... месяца ..... числа

4 Время смерти: 1922 года 24/VII месяца ..... числа

5 Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волость

селение, хутор [illegible] город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы .....

6 Постоянное местожительство умершего: губерния [illegible]

волость ..... селение, хутор [illegible] город .....

милицейский участок ..... улица ..... дом №

7 Национальность [illegible]

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) [illegible]

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий) [illegible]

Правит. тип. 222/709, т.—10400×10 и 200×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	[illegible] смерть
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	[illegible]
13	Место погребения	[illegible]
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление [illegible]

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись [illegible]

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при [illegible] Волынском

губ. [illegible] уезда [illegible] волости

села [illegible] города

за 192 2 год Книга № По Подворсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 129	Мужск. пола № 222	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи

1 Пол умершего [illegible]

2 Фамилия [illegible] прозвище [illegible] имя [illegible] отчество

3 Возраст [illegible] Время рождения: 1 [illegible] месяца [illegible] числа

4 Время смерти: 192 2 года 22/III месяца [illegible] числа

5 Место смерти: губерния [illegible] уезд [illegible] волости

[illegible] селение, хутор [illegible] город

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы [illegible]

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Западно Сибирская уезд

волость Тарамешевская селение, хутор Тарамешевка город

милицейский участок [illegible] улица [illegible] дом №

7 Национальность Украинец

8 Семейное положение умершего: (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя, вдова разведенная) [illegible]

9	Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)	Крестьянин

Привит. тип. 222769. т.—104×30 и 208×25.

10	Причина смерти: по медицинскому свидетельству, по опросу родственников или свидетелей, если не представлено медицинского свидетельства	Умерла
11	Фамилия, имя, отчество врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес)	Савка Антоним
13	Место погребения	Завалуевка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Антоним

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Секретарь Рик Ис

У. С. С. Р. Народный Комиссариат Внутренних Дел

Подотдел Записей Актов Гражданского Состояния при Баурнаме Юнкомме

губ. Волк уезда Ромни волости Баурнам

села города

за 192 2 год Книга № По Подзагсу №

Запись о смерти

№№ вопрос	Общий порядковый № 490	Мужск. пола № 223	Женск. пола №	Число и месяц совершения записи 30/XI

1 Пол умершего мужск.

2 Фамилия Маненко Петр Тимофе
фамилия имя отчество

3 Возраст 6 Время рождения: 1 месяца числ

4 Время смерти: 192 2 года 29/XI месяца числ

5 Место смерти: губерния Волк уезд Ромни волост
Баурнам селение, хутор Гавриловка город
милицейский участок улица дом №
Если лицо умерло в больнице, то указать адрес больницы

6 Постоянное местожительство умершего: губерния Волк уезд Ром
волость Баурнам селение, хутор Гавриловка город
милицейский участок улица дом №

7 Национальность Укр.

8 Семейное положение умершего (холост, женат, вдов, разведен, девица, замужняя вдова, разведенная) ребенок

9 Род занятий (профессия, ремесло, должность, положение в промысле: хозяин, рабочий)

Правит. тип. 222/769. т.—10100×80 и 20800×25.

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)	Іван Кириллович Мацко Заверюховка
13	Место погребения	Заверюховка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление Мацко

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації актів громадянського

(підпис) (ініціали, прізвище)

21. 06 2002р.

ЗАВІРИТИ ТАКИЙ НАПИС

В даній книзі прошнуровано 128 аркушів

сто двадцять вісім

20. 06 2002

Посада: зав. відділом РАГС

Підпис

Перевірено: 26.12.02р

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)	Іван Кирилович Павлик Завадівка
13	Место погребения	Завадівка
14	Особые примечания	

Подпись лица, сделавшего заявление

Место для печати

Подписи должностных лиц, совершивших запись

Проведено звірку:

Керівник відділу реєстрації актів громадянського

(підпис) (ініціали, прізвище)

21 06 2002 р.

ЗАВІРЕНА НАПИСОМ

В даному документі прошито 428 аркушів

сторок двадцять

Посадова особа

Підпис

Перевірено: 26.12.02 р