

83	Арх
13	Спис
Р7720	Фонд
м. Київ	
Держарх	

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

сирівка 83

Книга реєстрації актів грома-
дянського стану про смерть
за 1922-1925 роки

с. Голінка

Кількість аркушів 160

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р7720
С	13
	83

ВЕСЬ КУЧАГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕН
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
PIECED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text
is written by a
pencil

НЕЧЕТКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕННЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

Копия		180111
Боленка.		гражданского состояния /
смерть 1922г.		1922 год
65 карт.		СМЕРТИ
		мужского пола / Для женского пола
		Апр. 1922
март 1922 года		
Пол умершего	мужской	
Фамилия, имя и отчество умершего	Ольшанский Филипп Иванович	
Возраст, число, месяц и год рождения	62 года	
Число, месяц и год смерти	Март 1922 года	
Место смерти (губ., уезд, город, волость, селение)	Копей. губ. Лос. уезд	
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Боленка Свир. вол. Лос. уезд Копей. губ.	
Занятия умершего	Домохозяйство	
9	Род занятий умершего	Домохозяйство

состояния /	1922 год
состояния //	1922 год
для женского пола	
1922 года	
м. май	
12 года	
уезд	
Боленка	
г. вол.	
с.	

Копия		1922 год		СТОЯНИЯ I
Толенка.		1922 год		СТОЯНИЯ II
смерть 1922г.		СМЕРТИ		1922 год
65 карт.		Арх. № 419		1922 год
2	Число	март 1922 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ольгинский Филипп Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 года		
6	Число, месяц и год смерти	март 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельские)	Свир. в. с. Толенина		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Толенина Свир. в. с.		
9	Занятия умершего	Лесничество		
10	Род занятий умершего	Лесничество		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Менский</i>	Для женского пола: замужем, вдова, разведенная .
11	Причина смерти	<i>Тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>За негр. роен. Мухомов с. Голенка Свирск. вол.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мухомов</i>	
17	Подпись должностных лиц, введших запись	<i>Вавиодатис. Яковлев</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>2</i>		
при <i>Военном сансовате</i> 192 <i>2</i> год		
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ		
№ записи	Общий	Для мужского пола
<i>2</i>		
1	Число, месяц совершения записи	<i>Февраль 1922 года</i>
2	Пол умершего	<i>мужской</i>
3	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Голенко Михаил Себас.</i>
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет</i>
5	Число, месяц и год смерти	<i>Февраль 1922 года</i>
6	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Молит. уезд. Мухомов. уезд. Свирск. в. с. Голенка</i>
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Голенка Свирск. вол. Мухомов. Молит. уезд.</i>
8	Род занятий умершего	<i>Служащий</i>
9	Род занятий умершего	<i>Служащий</i>

ОСНОВНИК *18*
192 *2* год

ОСНОВНИК *11*
192 *2* год

Для женского пола

1922 года

Май

22 года

уезд.

Голенка

в. с. вол.

с.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, введших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 3			
192 2 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	Ревран 19 мая 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мевел Марц Иан.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	Ревран 19 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колл. уезд. Лох. уезд. Свиг. в. с. Голенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свиг. вол. Лох. уезд. Колл. уезд.	
9	Род занятий умершего	Дом. хозяйств	
9	Род занятий умершего	Общественный	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевен с. Голенка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевен	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Валентин: Яковлев	

Подотдел записей актов гражданского состояния 4			
при <u>Голенском сельсовете</u> 192 2 год			
граф. Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	4	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Овчинников Антон	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года	
6	Число, месяц и год смерти	Февраль 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	пос. пуб. Лох. уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенка Свир. вол. Лох. уезд. пос. пуб.	
9	Род занятий умершего		

9 Род занятий умершего

Овчинников

состояния 18
192 2 год

состояния 11
192 2 год

для женского пола

1922 года

и май

12 года

уезд

Голенка

с. вол.

с.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова Синдром
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Асирева, с. вол. Свир. вол.
14	Место погребения	Кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Асирева
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Заведующий: Трол

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Исеченском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
В записи о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	6	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ольшанский Иван Фед.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года	
6	Число, месяц и год смерти	Февраль / Август 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колп. губ. Лох. уезд. Свир. вол. с. Именка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Именка Свир. вол. Лох. уезд. Колп. губ.	
9	Род занятий умершего		

9	Род занятий умершего	Общественный
---	----------------------	--------------

ОСЛОЖНЕНИЯ / 6
192 *2* год

ОСЛОЖНЕНИЯ //
192 *2* год

Для женского пола

1922 года

и Май

22 года

уезд.

Именка

с. вол.

с.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Вдовец</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Оснская гангрена</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Обишанский С. Иос. Обишанский</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Обишанский</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Заведомо: Яковлев</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ *2* при *Городском селении* 192 *2* год

граф. *3* запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>Февраль 25 дня 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Обишанская Марфа</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Февраль 25 дня 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Калуж. губ. Лох. уезд. Обиш. вол. с. Обишка</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Обишка Обиш. вол. Лох. уезд. Калуж. губ.</i>		
9	Род занятий умершего			
9	Род занятий умершего	<i>Обишанский</i>		

ОСНОВНИК / 8

192 2 год

ОСНОВНИК //

192 2 год

для женского пола

1922 года

и Май

12 года

уезд.

Обишка

с. Оби.

с.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Осешанский с. Голеница Свирд. вол.	
14	Место погребения	Князьбиче.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осешанский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Завназар: Иваненко	

Подотдел записей актов гражданского состояния 8			
№ при		Голениском сельсоветом	
граф.		1922 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	Для женского пола
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Алексенко Филиппович, вдов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Март 4 числа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Косий. уезд. Лохвиц. уезд. Свирд. вол. с. Голеница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свирд. вол. Косий. уезд.	
9	Род занятий умершего		

9	Род занятий умершего	Обедняющий
---	----------------------	------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Одиноч</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Умер</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>1</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>А. Алексеев с. Толенка Свир. вой.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>А. Алексеев</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Завидов: Иск</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>9</i> при <i>Толенском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>Марта 1922 года</i>	
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Тиличенко Максим</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>70 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>Марта 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Колп. губ. Лох. уезд. Свир. в. с. Толенка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Толенка Свир. вой. Колп. губ.</i>	
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего	<i>Обеднявший</i>	

ОСТОЯНИЯ / *8*
192 *2* год

ОСТОЯНИЯ // *11*
192 *2* год

Для женского пола

1922 года

с. Май

1922 года

уезд.

Толенка

у. вой.

с.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдов	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Синдром	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Кешенко с. Голеница Свирск. уезд.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Кешенко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Машинист	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Голеницком сельсовете 1922 год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	10	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александров Кешенко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	77 лет	
6	Число, месяц и год смерти	12 июля 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. уезд. Лох. уезд. Свирск. в. с. Голеница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свирск. в. Пол. уезд.	
9	Род занятий умершего		

9	Род занятий умершего	Общественный
---	----------------------	--------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: замужем, вдова, разведена	Вдовец
11	Причина смерти	Скарлатина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Овощанский. с. Голенище. Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Овощанский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Бекренев: Матюшин	
	Место печати		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния / 8		
	при Голенищевском сельсовете 1922 год		
№№	Подотдел записей актов гражданского состояния //		
граф.	при Голенищевском сельсовете 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	Март 27 дня 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Овощанский Иван Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Март 27 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Новосибир. губ. Лок. уезд. Свир. вол. с. Голенища	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенища Свир. вол. Новосибир. губ.	
9	Род занятий умершего	Общественный	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Меня	
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Д. Аношкин с. Голеница Свирск. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Аношкин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь: Машинист	

Подотдел записей актов гражданского состояния / 1			
при Голеницком сельсовете 1922 год			
Подотдел записей актов гражданского состояния / 2			
при Голеницком сельсовете 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	12	
2	Число, месяц совершения записи	Марта 27 дня 1922 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Коновал Мария Илья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	Марта 27 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Калин. уезд. Лох. уезд, Свирск. в. с. Голеница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свирск. в. Калин. уезд.	
9	Род занятий умершего		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Белица	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Конован С. Коленка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Конован	
17	Подпись допустившего к совершению	Секретарь: Машинописец	

№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния / 13		
		при Коленском сельсовете 1922 год		
В записи о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	13		
3	Пол умершего	Март 31/21/1922 года		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Задумка Удвинис Вет.		
6	Число, месяц и год смерти	4/1922		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Март 31/21/1922 года		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ковин. губ. Лох. уезд.		
9	Род занятий умершего	Свир. в. Коленкуб.		
		С. Коленка Свир. вол. Ковин. губ.		
		Дом-хозяин		

		Для мужского пола: холост, женат вдов разведен	Для женского пола: девица, замужем вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Ваше место	
11	Причина смерти	туберкулез	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Мурдух с. Воленька Свирж. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
Подпись лица, сделавшего заявление		Д. Мурдух	
Подпись должностных лиц совершивших запись			
Место печати			

№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния / 14 при Воленьском сельсовете 1922 год		
№№ граф.		Подотдел записей актов гражданского состояния / 14 при Воленьском сельсовете 1922 год Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14		
3	Пол умершего	Андрей 50 лет 1922 года мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Овчинская Аннушка		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	Андрей 50 лет 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Воленьский уезд. Воленьск. уезд. Свирж. вол. с. Воленька		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Воленька Свирж. вол. Воленьский уезд.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осложненная тифом	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Вильямский с. Мещенка Свирский. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Вильямский	
17	Подпись должностных лиц совета запись		

№№		Подотдел записей актов гражданского состояния / 15	
граф		при Мещенском сельсовете 1922 год	
Подотдел записей актов гражданского состояния / 15			
при Мещенском сельсовете 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	15	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Вильямский Марин Ку.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Апрель 25 день 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полный. уезд. Мещ. вол.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Мещенка Свирский. вол. Мещ. уезд.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашество	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
----	-----------------------------	--	--

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Синдром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Осиповский С. Голен. Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Осиповский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния / 16
граф.	при Голенском сельсовете 192 2 год

Подотдел записей актов гражданского состояния / 16			
при Голенском сельсовете 192 2 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	16	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Клишикова Маргарита	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Апрель 31/2 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтав. губ. Лох. уезд. Свир. вол. с. Голенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свир. вол. Полтав. губ.	
9	Род занятий умершего	Общественный	

10

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Альшанский с. Кошени Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Альшанский	
17	Подпись должностных лиц составивших запись		

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Кошеником сельсовет

192 2 год

№№

граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Кошеником сельсовет

192 2 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	17		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ищенко Елена Михайл.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Апрель 26 числа 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Кошени. губ. Лох. уезд, Свир. в. с. Кошени		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кошени Свир. вол. Кошени. губ.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Чесайка	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	М. Луцко С. Голенка Свир. вол.	
14	Место погребения	Рядом с Луцко	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Луцко	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния / 18			
при <u>Голенском сельсовете</u> 192 <u>2</u> год			
Запись о смерти			
№ № граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	18	
2	Число, месяц совершения записи	Апрель 30 дня 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевен Александр Яков.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года	
6	Число, месяц и год смерти	Апрель 30 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Минский губ. Могилев. уезд. Свир. вол. С. Голенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свир. вол. Минский губ.	
9	Род занятий умершего	Домохоз.	
9	Род занятий умершего	Домохоз.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Медвенева С. Голенка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Медвенева	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№ 19
при Женском сессии 1922 год

Граф. Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	19		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Назовский Вера Сидр.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	36 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Май / июль 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колп. губ. Вол. уезд. Свир. в. с. Голенка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свир. вол. Колп. губ.		
9	Род занятий умершего	Дневноташеский		

9	Род занятий умершего	Дневноташеский
---	----------------------	----------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вамужен
11	Причина смерти	От родов.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Навросий с. Ющенка Свир. в. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Навросий	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 20			
при Григорьевском сель. совете 1922 год			
Запись о смерти			
№	граф.	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	20	
2	Число, месяц совершения записи	Май / Юни / 1922 года	
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мамко Евдокимович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 год	
6	Число, месяц и год смерти	Май / Юни / 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Молит. губ. Мх. уезд. Свир. в. с. Ющенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ющенка Свир. в. Молит. губ.	
9	Род занятий умершего	Хлебопашеский	
9	Род занятий умершего	Хлебопашеский	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 2			
№	при	192 2 год	
граф.	Именском сельсовете		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	Для женского пола	
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

9	Род занятий умершего	
---	----------------------	--

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>нежен</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Тиф</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Дудник с. Ющенка Свир. вое.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Дудник</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 22			
№№ граф.	при	192__ год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>22</i>	
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Завицкий Михаил</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>май 15 дня 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Калуж. губ. Лох. уезд. Свир. в. с. Ющенка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Ющенка Свир. вое. Калуж. губ.</i>	
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего	<i>Кладбищенский</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Злоб.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	<i>И. Завгородний, С. Голеника Св. в. в.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Завгородний</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Поддел записей актов гражданского состояния *23*
при *Голенинской* семье *своей* 192 *2* год

Запись о смерти

№	№ граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>23</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>Май 16 числа 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ковшик Михаил</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Май 16 числа 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Калин. губ. Лох. уезд, Св. в. с. Голеника</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Голеника Св. в. в. Калин. губ.</i>		
9	Род занятий умершего			

9	Род занятий умершего	<i>Дневн. губ. Дневн. губ.</i>
---	----------------------	------------------------------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Одинок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Синдром</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Ковшик с. Гомека Свир. вол.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ковшик</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№ Подотдел записей актов гражданского состояния 30
при *Гомеком сел. совете* 1922 год

№№ Подотдел записей актов гражданского состояния 34
при *Гомеком сел. совете* 1922 год

граф. **Запись о смерти**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>24</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>Май 20-го 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ванша Сидор Иван.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>8 год.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Май 20-го 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Мин. губ. Мн. уезд. Свир. в. с. Гомека</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Гомека Свир. вол. Мин. губ.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Дневн. рабочий</i>		

	Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	<i>Тиф.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 30		
	при <i>Городском сиб. совете</i> 192 <i>2</i> год		
№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 26		
граф.	при <i>Городском сиб. совете</i> 192 <i>2</i> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>26</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михаил Анисимович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>Май 26-й 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Новосиб. губ. Ново-Уф. Свир.-в. с. Голеница</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Голеница Свир.-в. Ново-Уф. Новосиб. губ.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Домохозяйство</i>	

Семейное положение		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	В. Мейеров С. Мейерка Св. В. Кош.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мейер	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 30
при	Городском сессе совете
	192 2 год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 27			
граф.	Городском сессе совете			
	192 2 год			
Запись о смерти				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайлов Сергей Сид.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	47 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Май 26 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Калуж. губ. Лух. уезд, Св. В. с. Мейерка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Мейерка Св. В. Кош. Калуж. губ.		
9	Род занятий умершего	Общественное		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Тиф.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Минский. С. Коенка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Минский.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№ Подотдел записей актов гражданского состояния 30
при Гомельском епископате 192 2 год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 28		
граф.	при <u>Гомельском епископате</u> 192 2 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	28	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кейменко Евдоким	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	38 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Май 27 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мин. губ. М. уезд. Свир. вол. Коенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Коенка Свир. вол. Мин. губ.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Стар</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Моргуль</i> <i>с. Голенка Свир. вол.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Моргуль</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№
граф. Подотдел записей актов гражданского состояния 30
при *Голенском сел. совете* 192 2 год

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 29 при <i>Голенском сел. совете</i> 192 2 год		
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>29</i>	
3	Пол умершего	<i>муж 24 мая 1922 года</i> <i>сиротский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Новицкий Кузьма</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>Май 24 мая 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Колп. губ. Лох. уезд.</i> <i>Свир. вол. с. Голенка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Голенка Свир. вол.</i> <i>Колп. губ.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ковшик с. Голеница Свир. губ.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ковшик	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 30 при Голеницком с/м. совете 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	30	
3	Пол умершего	Муж 30 июня 1922 года	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Годименко	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	52 года	
6	Число, месяц и год смерти	Муж 30 июня 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Голениц. губ. Голениц. уезд, Свир. в. с. Голеница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свир. губ. Голениц. губ.	
9	Род занятий умершего	Ковшик	

9	Род занятий умершего	Ковшик
---	----------------------	--------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	мечай	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	мир.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Ищенко с. Коленки Свуд. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ищенко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	5	

Место печати

II отдел записей актов гражданского состояния 31			
при <i>Коленском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	31	
3	Пол умершего	Май 30 дня 1922 года мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гастикова Настасия	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 год.	
6	Число, месяц и год смерти	Май 30 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Молит. губ. Лох. уезд. Свуд. в. с. Коленка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленка Свуд. в. Молит. губ.	
9	Род занятий умершего		

Род занятий умершего

Кладбищенский

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова
11	Причина смерти	Стихия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Кладбище	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Место печати

II отдел записей актов гражданского состояния 32			
при <i>Именском сельсовет</i> 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	ля мужского пола Для женского пола
	32		
2	Число, месяц совершения записи	Июль 6 дня 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смирденко Вадим	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	Июль 6 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Имен. губ. Лох. уезд. Свир. в. с. Голенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенка Свир. вол. Имен. губ.	
	Род занятий умершего		

Имен. губ.
Род занятий умершего
Любовашев

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Свириденко с. Кошеника Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Свириденко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Место печати	
--------------	--

II отдел записей актов гражданского состояния 33			
при Кошенинском сельском совете 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
	33		
2	Число, месяц совершения записи	июль 5 дня 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иодуновский Борис	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	июль 5 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Минин. уезд. Кошенин. вол. Свир. в. с. Кошеника	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Кошеника Свир. вол. Минин. уезд.	
9	Род занятий умершего		

9	Род занятий умершего	Минин. уезд. Киевская губерния
---	----------------------	-----------------------------------

Семейное положение	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	тигр	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Османский с. Коленка св. в. в. в.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Османский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 34
при Военном семейном совете 192 2 год
Выпись о смерти

№	Граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
			35		
2		Число, месяц совершения записи	июль 1922 года		
		Пол умершего	мужской		
4		Фамилия, имя и отчество умершего	Тадченко Консидан. Ив.		
5		Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
6		Число, месяц и год смерти	июль 1922 года		
7		Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колч. губ. Лох. уезд, св. в. с. Коленка		
8		Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленка св. в. в. в. Колч. губ.		
9		Род занятий умершего	Кладбищенский		

		Для мужского пола: холост, женат вдов разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	мужской	
11	Причина смерти	Инфаркт	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Н. Рагренко с. Коленка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Рагренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 37
при Коленском сел. совете 1922 год

Запись о смерти

		Подотдел записей актов гражданского состояния 36 при Коленском сел. совете 1922 год
№№ граф.	Запись о смерти	
1	№ записи	Общий 36
2	Число, месяц совершения записи	июль 1922 года
3	Пол умершего	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Конован Анастасий
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.
6	Число, месяц и год смерти	июль 1922 года
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	муж. губ. Лох. уезд, Свир. в. с. Коленка
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленка Свир. вол. муж. губ.
9	Род занятий умершего	зем. работ.

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего		Вдова
11	Причина смерти	сифилис	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Конован. с. Коленка Свиз. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Конован.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 37
при Военном сес. совете 1922 год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	
		для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	37	
2	Число, месяц совершения записи	июль / август 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Завидный Никита	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти	июль / август 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Новый. уезд. Лох. уезд, Свиз. в. с. Коленка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленка Свиз. в. Новый. уезд.	
9	Род занятий умершего		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Синдром	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Амигуи. С. Голеница Свирск. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Амигуи	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 39			
при <u>Голеницком сельсовете</u> 192 <u>2</u> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	39	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Александровская Марфа	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	Март / Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полный. уд. Вол. уезд.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Свирск. в. с. Голеница	
9	Род занятий умершего	С. Голеница Свирск. вол.	
10	Род занятий умершего	Полный. уд.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Жизн.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кривадурко С. Голенка Свир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кривадурко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния № 48
при Голениском сельсовете 192 2 год

Подотдел записей актов гражданского состояния № 39а
при Голениском сельсовете 192 2 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	34			
2	Число, месяц совершения записи	июль 24 июля 1922 года		
	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Жиженко Иван		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года		
6	Число, месяц и год смерти	июль 24 июля 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтв. губ. Лох. уезд Свир. в. с. Голеника		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свир. в. Полтв. губ.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Тимченко с. Голеница Свирод. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тимченко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№
при Подотдел записей актов гражданского состояния 47
Голеницком сельсовете 192 2 год

№№
граф. Подотдел записей актов гражданского состояния 48
при Голеницком сельсовете 192 2 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td>47</td> <td></td> <td></td>	Число, месяц совершения записи	47		
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">мужской</td>	Пол умершего	мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Голеницкий Сидор</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Голеницкий Сидор		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">39 лет</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	39 лет		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">Августа 1922 года</td>	Число, месяц и год смерти	Августа 1922 года		
7 <td>Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Полный. губ. Вол. уезд. Свирод. в. с. Голеница</td>	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полный. губ. Вол. уезд. Свирод. в. с. Голеница		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">с. Голеница Свирод. вол. Полный. губ.</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свирод. вол. Полный. губ.		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">Общественный</td>	Род занятий умершего	Общественный		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Менял	
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Тимошки С. Гоценка Свизид. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Тимошки	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 4/8	
	при <u>Гоменском сельсовете</u>	192 <u>2</u> год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 4/1	
	при <u>Гоменском сельсовете</u>	192 <u>2</u> год
граф.	Запись о смерти	
1	№ записи	Общий 41
2	Число, месяц совершения записи	Август 1922 года
3	Пол умершего	мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковчик Караскева
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	78 год
6	Число, месяц и год смерти	Август 1922 года
7	Место смерти (губ., уезд, город, волость, селение)	Менский уезд, Лох. уезд, Свизид. в. с. Гоценка
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Гоценка Свизид. в. Менский уезд
9	Род занятий умершего	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Вдова

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Стихия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Овчинников с. Коленки Спир. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ковшик	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 4/8
при	Коленском сельсовете 1922 год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 7/2			
при	Коленском сельсовете 1922 год			
граф.	ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	42			
2	Число, месяц совершения записи	Августа / 7-го / 1922 года		
	Пол умершего	мужской		
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Овчинников Александр		
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 месяцев		
5	Число, месяц и год смерти	Августа / 7-го / 1922 года		
6	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колп. губ. Лох. уезд. Спир. вол. с. Коленки		
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленки Спир. вол. с. Коленки		
8	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья
11	Причина смерти	Сейская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Ривманский с. Голеница Свирский уезд	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Ривманский	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 48
при	Голеницком сельском совете 192 2 год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 48		
граф	при <u>Голеницком сельсовете</u>		192 <u>2</u> год
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		43	
2	Число, месяц совершения записи	Августа 1922 года	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Белова Ксения Михайловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц	
6	Число, месяц и год смерти	Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Новый. губ. Лох. уезд. Свир. в. с. Голеница	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеница Свир. в. с. Новый. губ.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Мигр.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Л. Белопого с. Голеника Свистун. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Белопого / негра	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 48			
при Голеницком сельсовете 1922 год			
Подотдел записей актов гражданского состояния 44			
при Голеницком сельсовете 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	44	Для женского пола
3	Пол умершего	Август 23 дня 1922г.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	сиротский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Майковича Николай	
6	Число, месяц и год смерти	Август 23 дня 1922г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Голениц. уезд. Лох. уезд, Свистун. в. с. Голеника	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеника Свистун. в. Голениц. уезд.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Младенец	
11	Причина смерти		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Р. Мазюшенко с. Коленка Свирск. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Р. Мазюшенко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№ 48
при Коленском сельсовете 1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния 48
при Коленском сельсовете 1922 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		45		
2	Число, месяц совершения записи	Сентябрь 5 дня 1922 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Краснослов Михаил Ев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	Сентябрь 5 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтв. губ. Кох. уезд. Свирск. в. с. Коленка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Коленка Свирск. вол. Полтв. губ.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Менял	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	рак	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Н. Гринцев - С. Коленка Свирид. Коленка	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Н. Гринцев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Подотдел записей актов гражданского состояния 48
при Военском сельсовете 1922 год

№	Подотдел записей актов гражданского состояния 48 при <u>Военском сельсовете</u> 1922 год
граф.	ВЫПИСЬ О СМЕРТИ
1	№ записи Общий Для мужского пола Для женского пола 46
2	Число, месяц совершения записи Венгедру 7 дн 1922 года
3	Пол умершего мужской
4	Фамилия, имя и отчество умершего Будник Федор
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 1908 года
6	Число, месяц и год смерти Венгедру 7 дн 1922 года
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Мин. губ. Мох. уезд. Свир. в. с. Коленка
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) С. Коленка Свирид. в. Мин. губ.
9	Род занятий умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вена	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дудник с. Вененка с/уезд. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дудник	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 48
при Вененском сельсовете 192 2 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	48		
3	Пол умершего	Вененский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дудник Рома		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Вененский 14 июля 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Вененский уезд. Вененский уезд.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Вененка с/уезд. вол. Вененский уезд.		
9	Род занятий умершего			
9	Род занятий умершего	Вененский уезд.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Имения	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Осн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	К. Будник с. Кошеник Св. в. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	К. Будник	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Место печати	

17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Место печати
----	--	--------------

Подотдел записей актов гражданского состояния 48			
при <u>Топенском сельсовете</u> 192 <u>2</u> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	48	Для женского пола
3	Пол умершего	Всего 19 дн 192 года	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Ваня Марин Карин.	
6	Число, месяц и год смерти	5 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Всего 19 дн 192 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Косин. губ. Лох. уезд.	
9	Род занятий умершего	Св. в. с. Кошеник	

9	Род занятий умершего	Косин. губ.
---	----------------------	-------------

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Вамуризм
11	Причина смерти	Ферингизм	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Вамуризм С. Голенина Св. уезд. в. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Вамуризм	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь: Мазушин	
	Место печати		

17	Подпись должностных лиц совершивших запись	
	Место печати	

Подотдел записей актов гражданского состояния 49			
при Голенинском сельсовете 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	49	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ковшикова Мелитона	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 лет	
6	Число, месяц и год смерти	Сентябрь 19 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Пол. уезд. Лох. уезд. Св. уезд. в. в. Голенина	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенина Св. уезд. вол. Покров. уезд.	
9	Род занятий умершего	Пол. уезд.	

9	Род занятий умершего	
---	----------------------	--

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Л. Аминой. с. Голеника Свирск. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Аминой.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сергей: Мамон	
	Место печати		

совершивших запись

Место печати

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 58
граф.	при Голеником ссиссоевие 1922 год

№№	Подотдел записей актов гражданского состояния 51			
граф.	при Голеником ссиссоевие 1922 год			
В а п и с ь о с м е р т и				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	51		
3	Пол умершего	Семейство 25 гнр / 1922 года		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	сиротский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Д. Ковчик		
6	Число, месяц и год смерти	2 года / 10 месяцев		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Семейство 25 гнр / 1922 года		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	пос. чуб. Лох. уезд.		
9	Род занятий умершего	Свирск. в. с. Голеника		
		с. Голеника Свирск. в.		
		пос. чуб.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девичья
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Л. Аминый. С. Голенка Свезд. вол.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Аминый.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сергей: Мамон	
	Место печати		

совершивших запись

Место печати

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 58 при <u>Голенковом сел. совете</u> 192 2 год
----------	---

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 51 при <u>Голенковом сел. совете</u> 192 2 год			
В а п и с ь о с м е р т и				
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	51		
3	Пол умершего	Сентябрь 25 дня 1922 года		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужской		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Д. Ковчик		
6	Число, месяц и год смерти	2 года 10 месяцев		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Сентябрь 25 дня 1922 года		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	пос. губ. Лох. уезд.		
9	Род занятий умершего	Свезд. в. с. Голенка		
		пос. губ.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Маминик	
11	Причина смерти	всина	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Ковчинка, С. Голеника Свудид. в.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Ковчинка,	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Сергейдн. Мазн	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 58 при Глиненском сельсовеише 192 2 год
----------	--

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 53 при Глиненском сельсовеише 192 2 год
Запись о смерти	
№ записи	Общий 52 Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи
3	Пол умершего
4	Фамилия, имя и отчество умершего
5	Возраст (число, месяц и год рождения)
6	Число, месяц и год смерти
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)
9	Род занятий умершего

29 сент. 1922 г.
 мужской
 Глинов Сергей
 6 недель.
 29 сент. 1922 года
 Глинов. губ. Лох. уезд.
 Свуд. в. с. Голеника
 С. Голеника Свудид. вил.
 Глинов. губ.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		Ребенок	
11	Причина смерти	Зейская болель.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Симонов. С. Голенка Свирид. в.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Симонов.	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Векунгун: Машков	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 58 при <u>Городском сессии</u> 1922 год
----------	--

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 53 при <u>Городском сессии</u> 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
	53		
2	Число, месяц совершения записи	Октябрь 4 дня 1922 года	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Аммири Марин Лар.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	14 дней	
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 4 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мини. губ. Лох. уезд. Свир. в. с. Голенка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свирид. в. Мини. губ.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	женат, вдов, разведен	замужем, вдова, разведена
			Девушка
11	Причина смерти	женская болезнь	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Л. Аминов, с. Голенка Свирд. в.	
14	Место погребения	Кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Л. Аминов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Свирд. в. Мамонтов	

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 58
при Голенском сельсовете 192 2 год

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 59
при Голенском сельсовете 192 2 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		54		
2	Число, месяц совершения записи	Октябрь 4 дня 1922 года		
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Аминов Надежда		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет		
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 4 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мамонтов. пуб. лух. уез. Свирд. в. с. Голенка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенка Свирд. в. Мамонтов. пуб.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	А. Аммуи.	
14	Место погребения	с. Голеника Свир. вол.	
15	Особые примечания	Клад биче.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	А. Аммуи.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь: Майков	

Подотдел записей актов гражданского состояния 58
при Голенинском сельсовете 1922 год

Подотдел записей актов гражданского состояния 58
при Голенинском сельсовете 1922 год

3 а п и с ь о с м е р т и

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	55		
2	Число, месяц совершения записи	Октябрь 10 дня 1922 года	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Свириненко Евгений	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 10 дня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. уезд. Голенин. вол. с. Голеника	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голеника Свир. вол. Пол. уезд. Голенин. вол.	
9	Род занятий умершего		

№№
граф. Подотдел записей актов гражданского состояния 58
при Городском сельсовете 192 2 год
Запись о смерти

1	№ записи	Общий 58	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	Октябрь 15 дня 1922 г.		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Трофимова Мария		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 15 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Колп. губ. Лох. уезд. Сель. с. Голенка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенка Сель. вол. Колп. губ.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Тиф	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Свириденко с. Голенка Сель. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Свириденко	
17	Подпись других лиц совершивших запись		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Кладбище	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 58

при Гомельском сессовейте

192 2 год

Запись о смерти

№№
граф.

Подотдел записей актов гражданского состояния 58

при Гомельском сессовейте

192 2 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	ля мужского пола	Для женского пола
2 <td>Число, месяц совершения записи</td> <td colspan="3">58</td>	Число, месяц совершения записи	58		
3 <td>Пол умершего</td> <td colspan="3">Октябрь 17 дня 1922 года мужской</td>	Пол умершего	Октябрь 17 дня 1922 года мужской		
4 <td>Фамилия, имя и отчество умершего</td> <td colspan="3">Вашадина Анна Иван.</td>	Фамилия, имя и отчество умершего	Вашадина Анна Иван.		
5 <td>Возраст (число, месяц и год рождения)</td> <td colspan="3">Умелев.</td>	Возраст (число, месяц и год рождения)	Умелев.		
6 <td>Число, месяц и год смерти</td> <td colspan="3">Октябрь 17 дня 1922 года</td>	Число, месяц и год смерти	Октябрь 17 дня 1922 года		
7 <td>Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)</td> <td colspan="3">Мин. губ. Мог. уезд. Свир. в. Мин. губ.</td>	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мин. губ. Мог. уезд. Свир. в. Мин. губ.		
8 <td>Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)</td> <td colspan="3">С. Юлиана Свир. в. Мин. губ.</td>	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Юлиана Свир. в. Мин. губ.		
9 <td>Род занятий умершего</td> <td colspan="3">Мин. губ.</td>	Род занятий умершего	Мин. губ.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Девичья
11	Причина смерти	Осипа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	И. Замбада. с. Ющенка Св. уезд.	
14	Место погребения	Рядом с мостом	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Замбада	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 58
при Городском совете 192 2 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	58		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михайленко Филипп		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года		
6	Число, месяц и год смерти	Октябрь 12 дня 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, сельское)	Ющен. уезд. Лох. уезд. Св. уезд. в. с. Ющенка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Ющенка Св. уезд. в. Ющен. уезд.		
9	Род занятий умершего			

Подпись
заявившего

др. Влада "Трап" 3243

3 аршина 3 вершка: Секрет РРК

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ожога	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	И. Мимиошенко с. Голенка Свизид. вол.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	И. Мимиошенко	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 54
при *Городском сельсовете* 1922 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		59		
2	Число, месяц совершения записи	октябрь 1922 года		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Тавен Овчанский		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 года		
6	Число, месяц и год смерти	октябрь 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтав. губ. Лох. уезд. Свиз. в. с. Голенка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голенка Свизид. в. Полтав. губ.		
9	Род занятий умершего			

Подпись

заявителя

др. Власть Трап. 3243

3 артинский 3190: Секрет РРР

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>вска</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Днов Овчманский / с. Голенка Свирск. в. Кладбище.</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Д. Овчманский /</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния 68			
при <i>Голенском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
№	граф.	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>68</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>Декабрь 4-го / 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Овчманский Владимир</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>Декабрь 4-го / 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Полтв. губ. Лох. уезд, Свирск. в. с. Голенка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Голенка Свирск. в. Лох. уезд. Полтв. губ.</i>	
9	Род занятий умершего		



др. Вата "Траці" 3243

Овчманского
3 *артистан* *Зігно: Сергій* *РРК*

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен <i>вдов.</i>	Для женского пола: девица замужем. вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>осна</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>С. Овчанский С. Коленка Свирд. в.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>С. Овчанский.</i>	
	Подпись должностных лиц совершивших запись		

место
печати

II отдел записей актов гражданского состояния *61*
при *Городском сельсовете* 192 *2* год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

1	№ записи	Общий <i>61</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>Декабрь 1922 года</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Курмань Василь</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>Декабрь 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Монч. губ. Лохид.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>С. Коленка Свирд. в. Монч. губ.</i>		
	Род занятий умершего			

Подпись
заведующего

др. Влата "Траці" 3243

3 артинант 3190: Секрет РНК

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	С. Кушань С. Голенка Свир. вост.	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	С. Кушань	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния 62			
при <u>Голенском сельсовете</u> 1922 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
62			
Число, месяц совершения записи	Декабрь 23 дня 1922 года		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Завгородняя Екапизма		
Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев		
Число, месяц и год смерти	Декабрь 23 дня 1922 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мин. губ. Покров. уезд Свир. в. с. Голенка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Голенка Свир. в. с. Мин. губ.		
Род занятий умершего			



др. Влата "Траці" 3243

З архивації згідно: Сергій Рого

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Осн	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Д. Ваворядний с. Моченка Свир. вол.	
14	Место погребения	Рядом с муч	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Ваворядний	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 03			
при Моченском сельсовете 1922 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
63			
Число, месяц совершения записи	Декабрь 18 дня 1922 года		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Муковский Георгий		
Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет		
Число, месяц и год смерти	Декабрь 18 дня 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полный. губ. М. уезд. Свир. в. с. Моченка		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Моченка Свир. вол. Полный. губ.		
Род занятий умершего			

Подпись
заявившего
Моченского

др. Вла та "Праці" 3243

3 артістичні знімки: Секрет РРМ

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Воспаление легких	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Рядом с мамой	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц сопоставивших запись		

Место
печати

II отдел записей актов гражданского состояния 64			
при Женском семействе 1922 год			
В записи о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	64	Для женского пола
3	Пол умершего	Декабрь 18 числа 1922 года	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Смирновский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года	
6	Число, месяц и год смерти	Декабрь 18 числа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Моск. губ. Лоз. уезд	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Св. в. с. Голенка	
9	Род занятий умершего	С. Голенка Св. в. с.	



др. Влада Трап 3243

3 Архангельск 31/12/22: Секретарь РРК

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Осн</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>И. Ленция с. Голенка Свир. вол.</i>	
14	Место погребения	<i>Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ленция</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния. 65			
при <i>Голенском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1		<i>65</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>Декабрь 30 дня 1922 г.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Сидоренко Ольга</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>Декабрь 30 дня 1922 г.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Полный. уезд. Лох уезд, Свир. в. с. Голенка</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Голенка Свир. вол. Полный. уезд.</i>	
9	Род занятий умершего		



вманившего

3 армянских 31200: Секрет РНК

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сидоренко	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сидоренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

В цієї справі пропущено 65 аркушів.
 Свідчення не в 10 листів.
 Архивує в 10 листів.

У. С. Р. Р.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 8.96
 за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабичовича
 3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
 5. Місце проживання округа Роменського район Шимський село Галинка будинок № 1
 помершого (ої) або місто вулиця
 6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діва

У. С. Р. Р.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

Книга № 8.96
 за 1924 р.

1. Час складання запису: 1 " дня березня міс. 1923 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшанський Данило Аввакумович
 3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 35 років
 5. Місце проживання округа Роменського район Шимського село Галинка будинок № 1
 помершого (ої) або місто вулиця
 6. Коли помер (ла): 1923 р. лютого 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
 8. Національність українська 9. Головне заняття міськ. робота
 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість
 12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див Інстр. розд. III п. 4)

Пр-вище, ім'я і по-батьк. записує 1 Ольшанський 2 Федір Данилович
 Назва й № документа в або постанови Суду

Підпис Ольшанського
 3 артинанці згідно: Сергій Рогов
 др. Вла та "Траці" 3243

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сидоренко	
14	Место погребения	Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Сидоренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		

Військовий прокурор
ар. ушв.
судовий мед.
10 лист. 42
Романов

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 9. Книга № 8.96 за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Миколаївна Бабікова

3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання округа Ромненського район Млиський село Копинка будинок № 1

помершого (ої) або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р. Книга № 1 за 1923 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: 1 " дня березня міс. 1923 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидорівський Данило Степанович

3. Якого полу чоловічий. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років

5. Місце проживання округа Ромненського район Млиського село Родінівка будинок № 1

помершого (ої) або місто вулиця

6. Коли помер (ла): 1923 р. лютого 18 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовець

8. Національність українська 9. Головне заняття господарство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хаз. ін.) хаз. ін. 11. Причина смерті старість

12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошенням з помершого“ (див Інстр. розд. III п. 4)

Пр-вище, ім'я і по-батькові 1 Сидорівський 2 Федір Данилович

Назва й № документа в або постанови Суду

Підпис 1 Сидорівський 2 Галинський

з артіаном згідно: Секретар РРР

др. Влада Праці 3243

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 7

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Ольшанського Михайла Бабилевича
помершого (ої) Михайла
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
4. Місце проживання: округа Волинського район Лимський село Лимки
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

Книга № 8
за 1923 р.

1. Час складання запису: 12 " дня березня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Михайла Мокриця
помершого (ої) Михайла
3. Якого полу чоловіка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 60 років
5. Місце проживання: округа Волинського район Лимського село Лимки
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. березня 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний: _____

"мертворождж." або "оголошенням за помершого" (див Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

по-батькові

Назва й № документа або постанови Суду

Підпис

заявців

др. Влас

Адреси

заявц.

1

2

с.

Лимки

1 Михайла

2 Михайла

Підпис

заявців

др. Влас

Секретарь Михайло

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Михайлівна Бабілова
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Глиньський село Голінька помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівиця

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14

Книга № 1
за 1924 р.

1. Час складання запису: 28 " дня березня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшук Наталія Анатолівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 48 років
5. Місце проживання { округа Рівненського район Глиньського село Голінька помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. березня 28 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українська. 9. Головне заняття домашній праця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка. 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеном з помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)



Підпис
заявитель
др. Влада "Праці" 3243

В оригіналі згідно: Секретарь РВК. [Підпис]

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 4 " дня Мити міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Михайлівна Бабілова
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання округа Роменського район Глиньський село Голінька
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мити міс. 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

Книга № 2 694
за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня Квітня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мроян Матія Никифоровна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання округа Роменського район Глиньського село Голінька
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Квітня міс. 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хаз. дін) Галина 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеном зі помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я, по-батьк. заявитель 1 Мроян Никифор Адреси 1
2 Голінька
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи
заявитель
др. Вата 3243 З оригіналом згідно: Секретарь РВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 1896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання округа Волненського район Лимського село Голінька
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 16

Книга № 1896
за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кудя Ганна Матвійовна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання округа Волненського район Лимського село Голінька
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття домашня праця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеном за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіще, імена і
по-батьк. заявительів

1 сестра впершої
2 _____

Адреси
заявительів

1 с.
2 Голінька

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

др. Влада Праця 3243

З оригіналом згідно: Секретарь ЗВН. Григор

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девида, замужем, вдова, разведена
11	Причина смертя	осна	
12	Фамилия, имя и подроб. й адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабичовича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинський село Голінька
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діючий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

Книга № 896
за 1924 р.

1. Час складання запису: "16" дня листопада міс. 1924 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанський Савка Кондратович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинського село Голінька
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удавець
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і по-батькові, записувальні
Назви і № документів або постанови Суду

1	<u>Ольшанський</u>	Адреси	1	<u>С.</u>
2	<u>Петро</u>	заявит.	2	<u>Голінька</u>



В оригіналі згідно: Секретарь ВВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Ольгиса Івановна Бабілова
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Ромненського району Іммануїл село Голішківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень 7 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 18

Книга № 8
за 1923 р.

1. Час складання запису: 16 " дня листопада міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Кочовал Іван Петрович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 8 місяців
5. Місце проживання { округа Ромненського району Іммануїл село Голішківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. листопад 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хворий
8. Національність українець. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) листопад 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кочовал Іван Адреси { 1 с.
2 _____ 2 Голішківка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Кочовалова
заявительів { _____

др. Влада "Трап" 3243 Варіантом згідно: Секретарь РВК.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабичовича
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Імлинський село Довілля
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 19

Книга № 8
за 1923 р.

1. Час складання запису: 21 " дня квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Шерещенко Ірина Максимівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання { округа Галицького район Імлинського село Галичина
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. квітня 19 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) удовця
8. Національність українка 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним з і помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шерещенко
2 Яким Сергійович
Адреси { 1 с. Стиснуки
2 Імлинського району
заявит.

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявительів { Шерещенкова
др. Вла іа. Праці 32433 В оригіналах згідно! Секретарь ЗВК.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександрівна Іванівна Бабілова
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Імлинський село Імлинка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 20

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: 22 " дня квітня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кісіль Матіяна Івановна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 36 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Імлинського село Імлинка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. квітня 20 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдова
8. Національність українська. 9. Головне заняття Домашня праця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяйка 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявитель { 1 Мазепа
2 Федор Іванович
Адреси { 1 с. Імлинка
2 Імлинського району
Назви й № документів або постанови Суду

Підпис заявитель { Мазепа
др. Влада „Праці“ 3243
В оригіналом згідно: Секретарь ЗВК.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
Фамилия, имя и подроб. й			

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабаловича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Кам'янського район Лимський село Голішків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 21

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: "1" дня грудня міс. 1924 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Костенко Семен Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 47 місяців
5. Місце проживання { округа Львівського район Лимського село Голішків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. грудня "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) затим 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізв'я, імена і

по-батькові

Назви й _____ або постанови Суду _____

Підписи

заявитель

др. Власт. Праці 3343

Адреси
заявит. { 1 _____
2 Голішків

Ворітником згідно: Секретарь РВК.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего сви-			

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Романського район Млиський село Голішківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 22

Книга № 896
за 1924 р.

1. Час складання запису: "5" дня листопада міс. 1924 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ситник Іван Григорович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12 років
5. Місце проживання { округа Романського район Млиський село Голішківка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті дифтерія
12. Чи не є записаний: _____

"мертворожд." або "оголошеним з помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізв'я, імена і по-батькові заявительів { 1 Ситник Антон Адреси { 1 С.
2 _____ 2 Голішківка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявительів { Ситникова
др. Віда Пр-ва { 3 оригіналам згідно: Секретарь ЗВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, розведений	Для женского пола: дівка, замужем, вдова, розведена
11	Причина смерті	осна	
12	Фамілія, ім'я і подробиці адреса, видавшего сві- дчення о смерті, а також		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександрівна Найшкіна Бабілова
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Роменського району Глиньський село Голінка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 13

Книга № 897
за 1924 р.

1. Час складання запису: 11 " дня травня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Довгалева Микола Миколайович
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 37 років
5. Місце проживання { округа Роменського району Глиньського село Голінка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. травня 11 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хлонина
8. Національність українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) діти 11. Причина смерті заражен
12. Чи не є записаний:

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьків записувачів { 1 Довгалева
2 Микола Миколайович
Назви й № документів або постанови Суду

Підпис записувачів { Довгалева
др. Власт. Праці: 8243
З оригіналом згідно: Секретарь ЗВР.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрівна Михайлівна Бабілова
3. Якого полу жінки. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського району Млиський село Сокирки помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 24

Книга № 24813
за 1923 р.

1. Час складання запису: 24 " дня травня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Давиденко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 19 років
5. Місце проживання { округа Волинського району Млиський село Сокирки помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1923 р. травня 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одинок
8. Національність українська. 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) ☒ 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний: ☒

"мертворожд." або "оголошенням зі помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявців { 1. Давиденко 2. Сергій Іванович
Назви й № документів або постанови Суду { 1. 2. Стануки

Підписи { Давиденко
заявців {
др. В. І. П. Р. 133 З оригіналом згідно. Секретарь РВК

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшисона Михайла Бабловича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинский село Солонки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 15

Книга № 299
за 1923 р.

1. Час складання запису: "20" дня травня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Духовний Іван Матвійович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 23 роки
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинского село Солонки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. травня "20" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодий
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті простуда
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявців { 1 Духовний Матвій Адреси { 1 с.
2 _____ заявц. { 2 Солонки
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис Духовного
заявців
др. Власт. Праці 3243 В оригіналі згідно: Секретарь РВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерті	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также о состоянии здоровья		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанський Михайло Бабичович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Романського район Лимського село Голінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 26

Книга № 2
за 1923 р.

1. Час складання запису: "22" дня жовтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанський Федір Нарфентійович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років
5. Місце проживання { округа Романського район Лимського село Голінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. жовтня "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець. 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті вонарідження
12. Чи не є записаний: _____

"мертворожд." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Ольшанський Адреси { 1 с.
2 Нарфентій Федотович 2 Голінка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

др. Вла та Пр-ці 3243

В оригіналі згідно: Секретарь ЗВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня Липня міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшисона Найпалта Бабюковича
3. Якого полу Німого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського району Ішимського село Голікка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 28

Книга № 1896
за 1924 р. 41

1. Час складання запису: 22 " дня Жовтня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мищенко Марко Якович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки
5. Місце проживання { округа Волинського району Ішимського село Голікка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Жовтня 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холост
8. Національність українська 9. Головне заняття землеробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) жив при селі 11. Причина смерті МІД
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Мищенко Якович Адреси { 1
2 2 Голікка заявительів { 2

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис
заявительів

др. Вла та „Праці“ 3243

В оригіналі згідно: Секретарь ІВН

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 9. Книга № 1896 за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 14**

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольгисансона Наймита Бабеловна

3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання { округа Волинського район Лимський село Солінка помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

У. С. Р. Р. Книга № 18 за 1924 р. 82

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ **Запис про смерть № 28**

1. Час складання запису: "30" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Курчань Матіяна Степанівна

3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 років

5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Солінка помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "30" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка

8. Національність українка 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті параліч

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчинка 12. Чи не є записаний: _____

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я, по-батьк. заявитель { 1 Курчань Степан Адреси { 1 С. 2 _____ заявитель { 2 Солінка

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявитель Курчань

др. Вла га 3243 **З оригіналом згідно: Секретарь ЗВК.**

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 1826
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Ольшанського Найішма Бабіловича
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання: округа Коменського район Ішимський село Соїнка будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1924 р. липня 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцка

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 29

Книга № 1826
за 1924 р.

1. Час складання запису: 2 " дня Червня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: помершого (ої) Філі Наталка Сергійівна
3. Якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 роки
5. Місце проживання: округа Ішимського район Ішимського село Соїнка будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1923 р. Червня 31 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцка
8. Національність українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дівоцка 11. Причина смерті сухотки
12. Чи не езаписаний:

„мертворожд“ або „оголошеним зі помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена, по-батьк. заявительів: 1 Філі 2 Сергій Петрович
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи: 1 Філі 2 Сергій Петрович
заявительів
др. Влада „Праці“ 3243
Згідно: Секретарь ЗВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осипа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Голішків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 30

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: "4" дня серпня міс. 1924 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ковшик Фридрих Евангеліст
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 85 років
5. Місце проживання { округа Львівського район Львівського село Голішків
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. серпня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний: _____

«мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)
Призвіща, імена { 1 Ковшик Адреси { 1 с.
по-батьк. заявитель { 2 Аркадій заявитель { 2 Голішків
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис Ковшикова
заявитель Ворілкало згідно: Секретарь РВК.
др. Влада "Праці" 3243

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольгисансона Найіміа Бабловича
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Глинський село Голінька
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

Книга № 2
за 1923 р. 20

1. Час складання запису: "22" дня серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кірюшка Ганна Яковівна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 22 роки
5. Місце проживання { округа Волинського район Глинського село Голінька
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. серпня "22" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність українська 9. Головне заняття домашня праця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Карпань Павло Адреси { 1 с.
2 _____ 2 Голінька
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Карпань
др. Вла та Праці 3243 В оригіналом згідно: Секретарь РВН.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Найімана Бабеловича
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Пилипівський село Голішківка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дівоцтва

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 32

Книга № 2
за 1923 р.

1. Час складання запису: "26" дня Червня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олексій Іванович Ольшанський
3. Якого полу чоловічого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Пилипівського село Голішківка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. Червня міс. "26" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодний
8. Національність українська. 9. Головне заняття лісбортівство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті туберкульоз
12. Чи не є записаний: _____

«мертворожд.» або «оголошеним за помершого» (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище і ім'я по-батькові

Назви й № документів або постанови Суду

Підпис
заявительів

др. Вла га № 3243

Адреси
заявит.

1 с.
2 Голішківка

Ворітником згідно: Секретарь РВН.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшисона Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинский село Солінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 33

Книга № 897
за 1924 р.

1. Час складання запису: "28" дня червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшин Ганна Іванівна
3. Якого полу жінки. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 1/2 роки
5. Місце проживання { округа Волинського район Ильинского село Солінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. червня міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти
8. Національність українська. 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашня 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Прізвища імена і по-батькові заявительів { 1 Ковшин Адреси { 1 с.
2 Іван Іванович 2 Солінка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис
заявительів

др. Власт. Праці 3213

Ковшин

Ворітніков згідно: Секретарь РВК

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерті	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 1896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Доминка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 34

Книга № 23
за 1924 р. 48

1. Час складання запису: "5" дня серпня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Лелія Маруся Васильовна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Галинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. серпня міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти
8. Національність українська 9. Головне заняття домашня праця
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті простуда
12. Чи не є записаний: _____

"мертворожд." або "оголошеним за померлого" (див Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявитель { 1 Лелія Адреси { 1 с.
2 Василь заявित. { 2 Галинка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис Лелія
заявитель _____
др. Влада "Праці" 3243 З оригіналом згідно: Секретарь ЗВК. Гурка

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осипа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Ольгисонсона Найіміна Бабіковна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Глиньський село Голічка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 35

Книга № 2
за 1923 р.

1. Час складання запису: "3" дня вересня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) Завгородня Олександр Федоровна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання { округа Ромненського район Глиньського село Голічка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. вересня "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Завгородній Адреси { 1 _____
2 Федір заявит. { 2 Голічка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Завгороднього
др. Влада "Праці" 3243 В оригіналі згідно: Секретарь В.Н.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабича
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Галинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 36

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: "5" дня вересня міс. 1923 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанський Григорій Данилович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимського село Галинка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. вересня "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська. 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор. 11. Причина смерті кашлюк
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Призвіща, імена і
по-батьк. заявительів

1. Ольшанський
2. Данило Іванович

Адреси
заявит.

1. с.
2. Галинка

Назви й № документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

др. Влада "Праці" 3243

В оригіналі згідно. Секретарь ЗВК. Григорій

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р. Установа ЗАГС № 9. Книга № 1896 за 1924 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: 4 " дня Листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові: Ольшанська Найинна Бабюкова

3. Якого полу жіночка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років

5. Місце проживання: округа Волинського район Лимський село Літинка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відиши

У. С. Р. Р. Книга № 2 за 9 р. 81

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

1. Час складання запису: 16 " дни Вересня міс. 1923 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові: Алілуй Миколай

3. Якого полу жіночка. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 55 років

5. Місце проживання: округа Волинського район Лимського село Літинка
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1923 р. Вересня 15 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня

8. Національність українка 9. Головні заняття домашня праця

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті важкість

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Пр-вища, імена і по-батьк. заявительів: 1 Алілуй Миколай Адреси 1 с.
2 _____ 2 Літинка

Назви документів або постанови Суду _____

Підписи: А. уєва

заявительів

др. Вла. Праці 3243 В оригіналах згідно: Секретарь РВК.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерті	осна	
12	Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшисона Михайла Бабича
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Волинського район Лимський село Лимське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. листопада 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 38

Книга № 8
за 9. 3 р. 82

1. Час складання запису: 23 " дня вересня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Гуменко Маруся Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання { округа Львівського район Львівського село Салітка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. вересня 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) німа
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний: _____

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батькові заявительів { 1 Гуменко Іван Адреси { 1 с.
2 _____ 2 Салітка
Назви і № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Гуменко
др. Влада 3243 Воріталам згідно: Секретарь ЛВК

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>осна</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

Книга № *896*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *14*

1. Час складання запису: "*4*" дня *листопада* міс. 192 *4* р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) *Ольшанського Найішма Бабіловича*
3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років*
5. Місце проживання { округа *Ромненського* район *Пилипський* село *Голішків*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *листопада* "*1*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *89*

Книга № *2*
за 9: *3* р. *83*

1. Час складання запису: "*13*" дня *листопада* міс. 192 *3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) *Савченко Катерина Іванівна*
3. Якого полу *жіночого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 років*
5. Місце проживання { округа *Ромненського* район *Пилипський* село *Голішків*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 *3* р. *листопада* "*13*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Діти*
8. Національність *українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Діти* 11. Причина смерті *слабкість*
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошенням зі помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Савченко* Адреси { 1 *с.*
2 *Ілько Степанович* 2 *Голішків*
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { *Савченко*
др. Вла та Праці 3243 *Варіант згідно: Секретарь ЗВК*

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	осна	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9.

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14.

1. Час складання запису: "4" дня листопада міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольгисисна Михайла Бабюковна
3. Якого полу жіночого. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Ильинський село Долінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 листопада "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вільна

Книга № 8
за 923 р. 84

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 40

1. Час складання запису: "3" дня листопада міс. 1923 р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Кравченко Степаніда Андріївна
3. Якого полу жіночого. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 26 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Ильинського село Долінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. листопада "3" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті розр.
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Пр-вища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кравченко 2 Андрій Масинович

Адреси { 1 с. 2 Долінка
заявит. {

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів

др. Вла та . Праці 3243

Кравченко
В оригіналом згідно! Секретарь ЗВК. Р. Р. Р.

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерті	<i>осна</i>	
12	Фамилия, имя и подробности адреса врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

Книга № *896*
за 192*4* р.

Запис про смерть № *14*

1. Час складання запису: *4* " *листопада* міс. 192*4* р. 2. Пр-вище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) *Олександрівна Найіміта Бабілова*
3. Якого полу *жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *45 років*
5. Місце проживання { округа *Романського* район *Линського* село *Голінка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): *4* *листопада* міс. *1924* р. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № *41*

Книга № *2*
за 9*1* р. *80*

1. Час складання запису: *5* " *листопада* міс. 192*3* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові:
помершого (ої) *Александра Івановна*
3. Якого полу *жіночого*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *12 років*
5. Місце проживання { округа *Романського* район *Линського* село *Голінка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192*3* р. *листопада* *5* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *українська*. 9. Головне заняття *наступка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *спухло*
12. Чи не є записаний: _____

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Міраян* Адреси { 1 *с.*
2 *Світлан* 2 *Голінка*
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи _____
заявительів _____
др. Влада Праці: 3243 *оригінал згідно. Секретарь ЗВК.*

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Осн	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 896
за 1924 р.

Запис про смерть № 14

1. Час складання запису: 4 " дня Мийн міс. 1924 р. 2. Пр-вище, ім'я по-батьков: помершого (ої) Ольшанського Михайла Бабилевича
3. Якого полу Ніногола Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання округа Волинського район Млиський село Голішів будинок № помершого (ої) або місто вулиця
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мийн міс. 1 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діти
8. Національність Українська. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн)
11. Причина смерти
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інст. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1
по батьк. заявитель 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявитель Зав. Загсом Реєстратор

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1
по батьк. заявитель 2
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявитель Зав. Загсом Реєстратор

на 24 арт.
Арх. 423

10	Семейне положення умершого	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
11	П		

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3
за 1924 р. 962

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 24 " дня липня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковчиня Павло Павлович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Ромненський село Ромні будинок № —
помершого (ої) { або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
8. Національність Українська 9. Головне заняття мислоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вдівство
12. Чи не є записаний: ми

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 — Адреси { 1 —
по батьк. заявительів { 2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Син померлого Ковчиня Зав. Загсом Синица
заявительів Андрій, а також померлого Реєстратор М
Ковчиня Реєстратор М

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 — Адреси { 1 —
по батьк. заявительів { 2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи Син померлого Ковчиня Зав. Загсом Синица
заявительів Андрій, а також померлого Реєстратор М
Ковчиня Реєстратор М

на 24 черв.
Архив 423

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11			

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 8
за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 24 " дня липня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрова Олена Павлівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання { округа Ромненського район Ромненський село Роминка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. липень міс. 22 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова
8. Національність Українська. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Ф. Сельмафф Зав. Загсом Сидимук
заявительів { _____ Реєстратор М

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) _____ 12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Сидимук Зав. Загсом Сидимук
заявительів { _____ Реєстратор М

на 24 вер.
Арх. 424

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2.

Книга № 8.

за 1924 р.

Запис про смерть № 20.

1. Час складання запису: 15 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батьков; помершого (ої) Кравцова Маруся Григорівна
3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 40.
5. Місце проживання { округа Львівського район Львівський село Романівка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "15." дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Заміжня.
8. Національність Українська. 9. Головне заняття Роб. в господарстві.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Матері 11. Причина смерті не відома.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвища, імена і по-батьков; помершого (ої) Кравцова Маруся Григорівна 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і

1

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

10

Семейное положение
умершегоДля мужского пола: холост,
женат, вдов, разведенДля женского пола: девица,
замужем, вдова

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „26“ дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Івана Івановича3. Якого полу Міжого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 років5. Місце проживання { округа Ромненського району Рівненської село Ромини
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____8. Національність Українська 9. Головне заняття _____10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Невдаха

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Александр Александров Зав. Загсом Ситник
заявительів { Ольшанський Реєстратор М.Прізвище, ім'я, по-батькові Ольшанський Іван Іванович вік 25/5 24 р. 12. Чи не є записаний: _____Прізвище, ім'я, по-батькові { 1 _____ Адреси { 1 _____
заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Ольшанський Зав. Загсом Ситник
заявительів { М. Реєстратор М.

Зав. Загсом _____
Регистратор _____

е записаний:
на 24 арт.
Др. х. и 423

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 5

за 1924 р.

Запис про смерть № 73

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муромов Микола Степанович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання { округа Ромненського район Лиминський село Балішине
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець
8. Національність Українець. Головне заняття Місдоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робочий 11. Причина смерті Вік старості
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Василь Григорович
Костенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Синиш
Григор

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) _____ Чи не є записаний: _____

1. _____ 2. _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Василь Григорович
Костенко

Зав. Загсом

Реєстратор

Синиш
Григорна 24 вер.
арх. 11/23

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 24.

1. Час складання запису: „1“ дня *Шовини* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ярменінова Варка Миколаївна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *5 роки*
5. Місце проживання { округа *Висоцького* район *Висоцький* село *Долішнє*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Вересня* міс. „30“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *Шкарлат.*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів

2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Миколай Ярменінов
Ярменінов

Зав. Загсом

Реєстратор

Замая
*М. Д.*Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миколай Ярменінов* міс. 20-го 24/12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів

2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Миколай Ярменінов
Ярменінов

Зав. Загсом

Реєстратор

*М. Д.**на 24/12*
Арх. М. Д.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: 14 " дня Мовши міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові: Магдоренко Євгеній Антонович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 65 років
5. Місце проживання { округа Солонського район Димитровський село Галичина
- помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовши міс. " 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
8. Національність Українська 9. Головне заняття Мікокоравство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Надзир. 11. Причина смерті Відав.
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____

по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Сулу

Підписи Григорі Григорович

заявительів Смійний

Зав. Загсом

Реєстратор

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____

по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Сулу

Підписи _____

заявительів _____

Зав. Загсом

Реєстратор

На 24 арт.

Арх. 424

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 5104

за 1924 р.

Запис про смерть № 26

1. Час складання запису: „16“ дня Мартин міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новицький Степан Андрійович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання { округа Решетарського район Решетарський село Решетар
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мартин міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюб
8. Національність Українська. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Відносини
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси

1

по батьк. заявительів

2

заявит.

2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Арх. № 424

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

Книга № *3 108*

за 192 *4* р.

Запис про смерть № *24*

1. Час складання запису: *14* " дня *Шовтня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світлана Петро Прокопович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*
5. Місце проживання { округа *Решенського* район *Великий* село *Великий* помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Шовтня* міс. *16* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Нарушен*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *Міжгородство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *работорг* 11. Причина смерті *від простуду*
12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Прохор Лукич Рудак* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор *М. Д.*

Світлана Петро Прокопович від *28* *24* 12. Чи не є записаний: _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. заявительів { 2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Світлана* Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор *М. Д.*

Прізвище по-батьк. заявительів

на 24 арт.
Арх. М. Д.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3 106
за 1924 р.

Запис про смерть № 28

1. Час складання запису: „18“ дня *Мовши* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Вериса Явгена Яковича*
3. Якого полу *мужчолова*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*.
5. Місце проживання { округа *Ромненського* район *Симський* село *Велішча*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мовши* міс. „18“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *милитарівство*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *від аварії*.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Михайло Митронович Зав. Загсом
Ферко РеєстраторПрізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михайло Митронович* міс. 1924 р. 12. Чи не є записаний:Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Михайло Митронович Зав. Загсом
Михайло Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3 07
за 1924 р.

Запис про смерть № 29

1. Час складання запису: „31“ дня *Мартини* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександровна Канішина Федотівна*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48 років*
5. Місце проживання { округа *Валленського* район *Валленський* село *Валленна*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Мартини* міс. „30.“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вільний*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Реш. Ротадарства*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Навчальна* 11. Причина смерті *Кривавий діур.*
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 — Адреси { 1 —
по батьк. заявительів { 2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

М. М. М. М.

Зав. Загсом

Реєстратор

Валленна
Ум.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександровна Канішина Федотівна* вік *48 років* 12. Чи не є записаний:

Прізвища, імена і { 1 — Адреси { 1 —
по батьк. заявительів { 2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Валленна
*Ум.**Арх. 24 арт.*

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга №

за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: „26“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелія Василь Милишов

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 34 років

5. Місце проживання { округа Голішівська район Голішівський село Голішів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Лист. міс. „26“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) зведений

8. Національність Українець 9. Головне заняття Ремісничество

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Казак 11. Причина смерті 1318
протуберкуліт

12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

ВалентинаГригорий Мик

Зав. Загсом

Реєстратор

Заручка
М.

Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мелія Василь Милишов вік 34 12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявительів { 2 _____ заявительів { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

Валентина
Григорий Мик

Зав. Загсом

Реєстратор

Заручка
М.на 24 арт.
Арх
424

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 31

1. Час складання запису: „30“ дня Листопада 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коваленко, Явдоса Степановна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 90
5. Місце проживання { округа Роменська район Тлумський село Голінка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „29“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова
8. Національність Українець 9. Головне заняття Володіння господарством
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті старість
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів { 2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Білошан Іван
Мванович

Зав. Загсом

Реєстратор

З. З. З. З.Знайти в промислі (робіт., служб., хазяїн) Міністерство від 28 до 24 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів { 2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Білошан Іван
Мванович

Зав. Загсом

Реєстратор

З. З. З. З.на 24 арт.
арх. 423

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 310
за 1924 р.

Запис про смерть № 32

1. Час складання запису: "11" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Олександрів Федір Семенович
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 73 років
5. Місце проживання { округа Ремиского район Пилипів село Селішча
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Шлюбний
8. Національність Українець 9. Головне заняття Мікоробство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Кудіс 11. Причина смерті Виснаження
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1	Адреси	1
по батьк. заявительів	2	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і	1	Адреси	1
по батьк. заявительів	2	заявит.	2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 5 14

за 192 4 р.

Запис про смерть № 65

1. Час складання запису: 16 " дня Трудн міс. 192 4 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месумова Маруся Антоновича
3. Якого полу Жінчого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 6 місяців
5. Місце проживання помершого (ої) { округ Галицького район Галицький село Галичина
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 4 р. Трудн міс. " 16 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Від природи
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів { 2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанов Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті Від природи

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Инстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

1

Адреси { 1

по батьк. заявительів { 2

заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанов Суду

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище
по-батьк.
заявительівна 24 ар.
Арх. 423

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 144

1. Час складання запису: 29 грудня 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Катерини Миколи Марковича
3. Якого полу Чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців
5. Місце проживання { округа Радомисля район Радомисль село Радомисль
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. 29 грудня 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Акушер.
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Адреси { 1
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Марія Миколаївна
Валентина



Ватаман
М.

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
Згодом... 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Адреси { 1
2 заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів

Микола
Микола

Зав. Загсом
Реєстратор

М.

на 24 вер.
Арх. 423

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 1

1. Час складання запису: "5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Филип Софрон Іванович
3. Якого полу Мінової. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 41 рік
5. Місце проживання | округа Григорівський район | будинок № Григорівка
помершого (ої) | або місто Григорівка | вулиця Григорівка
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Видуваний
8. Національність Українець 9. Головне заняття Господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті Відр.
Відр. 12. Чи не є записаний:

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 | Адреси | 1 |
по батьк. заявитель | 2 | заявитель | 2 |

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн11. Причина смерті Відр.

„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і | 1 | Адреси | 1 |
по батьк. заявитель | 2 | заявитель | 2 |

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявитель

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище
по-батьк.
заявительна 24 ч.
арх. № 424

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 5

за 1925 р.

Запис про смерть № 2

1. Час складання запису: 12 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Месун Корно Григоравич
3. Якого полу Чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років
5. Місце проживання | округа Ромненського район Іллінський село Когінка помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 12 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця
8. Національність Українець. Головне заняття Мислороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Наріж 11. Причина смерті Від старості
12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит.

Підписи

заявительів

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Наріж

11. Причина смерті Від старості

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і

по батьк. заявительів

Назви й №№ документів або постанови Суду

Адреси

заявит.

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Прізвище
по-батьківськи
зв. іна 24 ар.
Арх. 424

Для мужского пола: холост. / Для

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)

Книга № *41*

за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *2*

Книга № *4*

за 192 *4* р.

Запис про смерть № *14*

1. Час складання запису: " *28* " дня *Травня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Душовий Сирій Матвійович*

3. Якого полу *чоловічий* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1889 р. 25. 5.*

5. Місце проживання | округа *Галицького* район *Галицького* село *Галичина*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Травня* міс. " *24* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Здруж.*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Сміссороб*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Витий*

Змогши записати в записній книжці 25. 24. 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) —

Прізвище по-батьківськи і по-звичайному | 1 — Адреси | 1 —
по-звичайному | 2 — заявित. | 2 —

ав. наяв. документів або постанови Суду

Підписи заявительів *Галицька* Зав. Загсом *Галицька*

Реєстратор *Галицька*

Прізвище по-батьківськи і по-звичайному

Арх. на 24 арт. 424

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галицькій сільраді (виконк.)
Галицького району Галицької округи

Книга № 41
за 192 5 р

136

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5” дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 2

Книга № 4
за 192 4 р.

116

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: „4” дня Червня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) Григорівна Ірина Миколаївна

3. Якого полу Жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж. 23 років

5. Місце проживання { округа Галицької район Галицького село Галицьке
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Травня міс. „31” дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдова

8. Національність Українець 9. Головне заняття Міжроботка

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Виконниця 11. Причина смерті Утопіла
Сипална Віснціна від 1-го 24 року 12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.” або „оголошену за помершого” (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і { 1 _____ Адреси { 1 _____
по батьк. заявитель { 2 _____ заявитель { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Галицька Зав. Загсом { Галицька
заявитель { Галицька Реєстратор { Галицька

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицької* округи

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Васильович Мамонтов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

118
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *16*

1. Час складання запису: "*4*" дня *Листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гуменюк Олександр Якович*

3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *46 років*

5. Місце проживання | округа *Галицького* район *Галицький* село *Валківка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Листопада* міс. "*4*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *Міськоробство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Від сибаротства*
сти. 12. Чи не є записаний: *—*

„мертвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *—* 2 *—* Адреси { 1 *—* 2 *—* заявит.

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи заявительів { *Гуменюк Олександр* Зав. Загсом *Сущик*
Лукаш Реєстратор *М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

136
Книга № 41
за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний)
№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Васильович Чаморос

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9
Запис про смерть № 17

118
Книга № 3
за 1924 р.

1. Час складання запису: "4" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Ольшанського Микола Павлович
3. Якого полу Чоловічого Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 45 років
5. Місце проживання | округа Галинського район Галинський село Галинське
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада міс. "1" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
8. Національність Українська Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошені м за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 2 } Адреси { 1 2 }
заявит. { 1 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { П. Османенко Зав. Загсом Смирнов
заявительів { Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицького* округу

136
Книга № *41*
за 192*5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Васильович Чамович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

19
Книга № *3*
за 192*4* р.

Запис про смерть № *18*

1. Час складання запису: " *24* " дня *Листопада* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ковчик Таврило Таврилович*
3. Якого полу *Чоловіка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *80 років*
5. Місце проживання | округа *Галицького* район *Галицький* село *Галичина*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192*4* р. *4* *листопада* міс. " *25* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівець*
8. Національність *Українська*. Головне заняття *Мілітарного*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Надзир* 11. Причина смерті *Від старості*
ми 12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошені м за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____
Адреси { 1 _____ 2 _____
заявит. { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи *Вин померлого Ковчик Таврило* Зав. Загсом *С. П. П. П.*
заявительів *Михайло Васильович Чамович* Реєстратор *М. М.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

136
Книга № 41
за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Васильович Чамовий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "24" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Резничанської Олена Павлівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці

5. Місце проживання | округа Галинського район Галинський село Резнича
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова

8. Національність Українська. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Хвороба

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошені за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 — 2 — Адреси { 1 — 2 — заявит. { 1 — 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Олена Резничанська Загсом С. М. М.
Реєстратор М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

138
Книга № 41
за 1925 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Василь Чумовий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: "24" дня Листопада міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Миколаївської Олена Павлівна

3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 21 років

5. Місце проживання | округа Галинського район Галинський село Росітня
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопад міс. 24 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Відова

8. Національність Українська. Головне заняття —

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті Хвороба

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошені за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 — 2 — Адреси { 1 — 2 — заявительів { 1 — 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду —

Підписи заявительів { Гавро Василь Фед. Загсом Сторик Реєстратор Григор

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицького* округу

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Артем Чечовий

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *2*

Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *20*

1. Час складання запису: " *13* " дня *Серпня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Гасевича Маруся Григорівна*

3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *40*

5. Місце проживання | округа *Романського* район *Романського* село *Розітка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Серпня* міс. " *13* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *Ром. Росподарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *не відомо*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошений за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ 2 _____

Адреси { 1 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи заявительів *Михайло*

Зав. Загсом *Ситник*
Реєстратор *М*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинського* округу

138
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Володимирович Чечельов

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

22
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *21*

1. Час складання запису: " *26* " дня *Серпня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Соломано Іванович Соломисевич*

3. Якого полу *чоловічого* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*

5. Місце проживання { округа *Галинського* район *Галинський* село *Валківка*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Серпня* міс. " *26* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті *Невдаха*

12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошені за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Александр Яковлев* Зав. Загсом *Смирнов*
заявительів { *Соломано* Регистратор *Григор*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

136
Книга № 41
за 192 5 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Васильович Чамовий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9

123
Книга № 5
за 192 4 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: "20" дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Олександрівна Іванівна Дмитрівна

3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років

5. Місце проживання | округа Галинського район Галинський село Галинка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. "28" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність Українська 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті Невдаха

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявительів {

Микола Васильович
Олександрівна

Зав. Загсом

Симонів

Реєстратор

М

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

136
Книга № 41
за 192 5 р

Запис про смерть № 1 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „5“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Васильович Чамовий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 1

124
Книга № 5
за 192 4 р.

Запис про смерть № 25

1. Час складання запису: „2“ дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Мурованого Петра Степановича

3. Якого полу Чоловіка Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80 років

5. Місце проживання { округа Галинського район Галинський село Качинка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. „2“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

8. Національність Українець 9. Головне заняття Миколаєвський

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Робочий 11. Причина смерті Від старості

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 — Адреси { 1 —
по батьк. заявительів { 2 — заявит. { 2 —

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Василь Григорович Зав. Загсом Ситник
заявительів { Косменко Реєстратор —

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинського* округу

136
Книга № *41*
за 192*5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Васильович Чаловський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

125
Книга № *3*
за 192*4* р.

Запис про смерть № *24*

1. Час складання запису: "*1*" дня *Жовтня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Яремченко Варна Миколаївна*

3. Якого полу *Жінки*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *3 роки*

5. Місце проживання | округа *Решетарського* район *Галинського* село *Галинське*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Вересня* міс. "*30*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—*

11. Причина смерті *Шкарлатина*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошені за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *—* 2 *—* } Адреси { 1 *—* 2 *—* }
заявит. { 1 *—* 2 *—* }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Миколаєв* Зав. Загсом *Захар*
заявительів { *Яремченко* Реєстратор *ЧМД* }

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Решетини* округи

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Васильович Чаловий

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

126
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *25*

1. Час складання запису: "*14*" дня *Шовтня* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;
помершого (ої) *Лауриченко Сирій Антонович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

5. Місце проживання { округа *Решетинського* район *Галинського* село *Колішня*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Шовтня* міс. "*13*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівець*

8. Національність *Українець*. Головне заняття *Клієнторосництво*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Від старості*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошенім за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *—* Адреси { 1
по батьк. заявительів { 2 *—* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Підпис* Зав. Загсом
заявительів { *Підпис* Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Ромешин* округи

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Романович Чаловіло

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

128
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *26*

1. Час складання запису: *16* " дня *Жовтня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ковалик Степан Андрійович*

3. Якого полу *Чаловіло* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *2 місяці*

5. Місце проживання { округа *Ромешинського* район *Галинський* село *Галинна*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Жовтня* міс. *14* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Неодружений*

8. Національність *Українська* Головне заняття *—*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *—*

11. Причина смерті *Від грипу*

12. Чи не є записаний: *—*

"мертвонародж." або "оголошеном за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів { 1 *—*
2 *—*

Адреси { 1 *—*
заявит. { 2 *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду *—*

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинської* округи

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Микола Романович Чечельович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

121
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *24*

1. Час складання запису: " *14* " дня *Шовини* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Григорій Миколайович Прокопович*

3. Якого полу *Чоловік*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *15 років*

5. Місце проживання | округа *Галинського* район *Галинський* село *Галичина*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Шовини* міс. " *16* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Нарушен*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *рабочий* 11. Причина смерті *від туберкульозу*

12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошені" за помершого (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 — Адреси { 1
2 — заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи

заявительів

Профій Миколайович
Бунечко

Зав. Загсом

Реєстратор

Земляк
М. Д.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицького* округу

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Володимир Чечелюк

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

137
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *28*

1. Час складання запису: *18* " дня *Шовтня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

помершого (ої) *Вереска Якова Яковича*

3. Якого полу *Міжового* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *65 років*

5. Місце проживання { округа *Великопольського* район *Галицький* село *Рогішча*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Шовтня* міс. *14* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *Міжгородство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Від старості*

12. Чи не є записаний:

„мертвонародж.“ або „оголошенім за помершого“ (див Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1 *—* Адреси { 1
по батьк. заявительів { 2 *—* заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Андрій Фірко

Зав. Загсом
Регістратор

М. Д.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинського* округу

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Василь Чумаков

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

130
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *29*

1. Час складання запису: "*31*" дня *Жовтня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові;
помершого (ої) *Олександрова Катерина Олександрівна*
3. Якого полу *Жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *48 років*
5. Місце проживання | округа *Галинського* район *Галинський* село *Галинка*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Жовтня* міс. "*30*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Роб. Дослідництво*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Навчальна* 11. Причина смерті *Надмірної дор.*
12. Чи не є записаний:

"мертвонародж." або "оголошені м за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
по-батьк. заявительів

Адреси {
заявит. {

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Михайло Шевченко Зав. Загсом
Олександрівна Реєстратор

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицької* округи

138
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Василь Іванович

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

135
139
Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *30*

1. Час складання запису: " *26* " дня *Листопада* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Милія Василь Миколайович*

3. Якого полу *чоловічок* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *37 років*

5. Місце проживання | округа *Радомисльська* район *Галицький* село *Радомисль*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Листопада* міс. " *26* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Хочений*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хліборобство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Від*

преступи 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і { 1. *—* Адреси { 1. *—*
по батьк. заявитель { 2. *—* заявитель { 2. *—*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { *Зав. заг.* Зав. Загсом *Зав. заг.*
заявитель { *Ядохим Мих* Реєстратор *Мих*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Ромешин* округи

136
Книга № *41*
за 192*5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: "*5*" дня *Січня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Володимир Чаморис

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

132
Книга № *5*
за 192*4* р.

Запис про смерть № *31*

1. Час складання запису: "*30*" дня *Листопада* міс. 192*4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Коваленко* *Авдоса Степановна*

3. Якого полу *жіночого*. Вік *30* років, місяць і день народж. або років од народж.

5. Місце проживання | округа *Ромешинська* район *Галицький* село *Галичина*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192*4* р. *Лист.* міс. "*24*" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Домашнє господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Хазяїн* 11. Причина смерті *Старість*

12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і
по батьк. заявительів

Адреси { 1
заявит. { 2

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Володимир Чаморис Зав. Загсом

Реєстратор *Чаморис*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинського* округу

136
Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

133
Книга № *5*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *32*

1. Час складання запису: " *11* " дня *Грудня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Ольшанський Федір Семенович*

3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *75 років*

5. Місце проживання | округа *Галинського* район *Галинський* село *Галинське*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Грудня* міс. " *11* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбний*

8. Національність *Українська*. Головне заняття *Мілітарське*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Кур'єр* 11. Причина смерті *Від старости*

12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошен м за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *—*
2 *—*

Назви й №№ документів або постанов *—*

Підписи заявительів { *Антон Федорович*
Ольшанський Регистратор *—*



Для чоловічого

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинський* округу

Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *1* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *5* " дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Віктор Іванович

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № *9*

Книга № *3*
за 192 *4* р.

Запис про смерть № *34*

1. Час складання запису: *16* " дня *Грудня* міс. 192 *4* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) *Лесунів Марія Анатолівна*

3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяців*

5. Місце проживання | округа *Ромненського* району *Галинський* село *Богданівка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 192 *4* р. *Грудня* міс. *16* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність *Українська* 9. Головне заняття _____

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____

11. Причина смерті *Від простуди*

12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Михайло Іванович* Зав. Загсом
заявительів { *М. С.* Реєстратор *М. Д.*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Галинській сільраді (виконк.)
Галинського району Галинської округи

Книга № 41
за 1925 р

136

Запис про смерть № 1 (загальний)
№ 1 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "5" дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
Михайло Васильович Чабанюк

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 9
Запис про смерть № 34

Книга № 3
за 1924 р.

135

1. Час складання запису: "29" дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Михайло Михайлович Мухоморов
3. Якого полу Міжого 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 місяців
5. Місце проживання { округа Галинського район Галинський село Галинське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. "24" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність Українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті Від хвороби
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошені м за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 _____
2 _____ заявит. { 2 _____

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Марія Мухоморова Зав. Загсом
заявительів { Василь Чабанюк Реєстратор

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галицькій* сільраді (виконк.)
Галицького району *Галицького* округу

Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *1* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*5*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Михаїла Васильовича Іванова*

3. Якого полу *Міжнього* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *41 рік*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.

5. Місце проживання | округа *Галицького* район *Галицький* село *Галицьке*

помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

6. Місце де помер (ла) | округа *Галицького* район *Галицький* село *Галицьке*

або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*

як що в лікарні—назва її *—*

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжний*

9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Рем. Рашадарство*

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами її втримується).

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*

12. Причина смерті *Від раді* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *—*

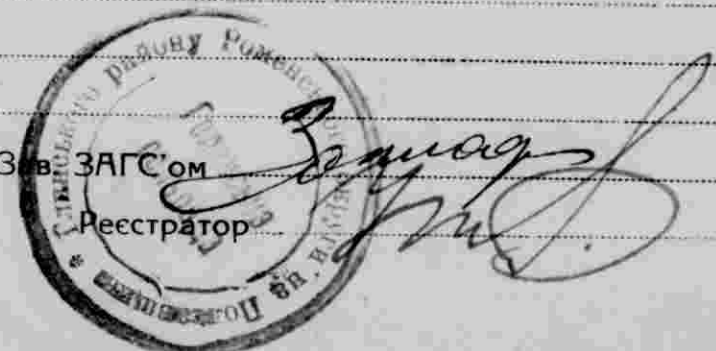
Адреса заявителя *—*

Назви й №№ документів *—*

Особливі уваги *—*

Підпис | *А. Мещеряков* Зав. ЗАГСом

заявителя | Реєстратор



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лемішній* сільраді (виконк.)
Лемішній району *Лемішній* округу

Книга № *41*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *2* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Січня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Месун Юрпо Григорович*

3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання { округу *Лемішнього* район *Лемішній* село *Лемішнє*
помершого (ої) або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округу *Лемішнього* район *Лемішнього* село *Лемішнє*
або місто вулиця будинок №

як що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Січня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівець*

9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Мілікар*
(для дітей молодших од *10* років заняття того, чийми коштами їх втримуються).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Навч.*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті *Від старості* 13. Чи не є записаний

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя *М. Месун*



Вашоє
М. М.

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Томішній* сільраді (виконк.)

Книга № *1*

Томішнього району *Томішнього* сируги

за 192 *5* р

Запис про смерть № *3* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*“ дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Рудь Івана Петровича*
3. Якого полу *мужч.* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Томішнього* район *Томішній* село *Томішній*
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа *Томішнього* район *Томішній* село *Томішній*
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *лютого* міс. „*4*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Рем. домашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття тою, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вдова*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік старості* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис | *Г. Г. Г.*
заявителя



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Голішківській сільраді (виконк.)
Глишківському району Роменської округи

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 4 (загальний)

№ 2 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „11“ дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Михайло Дмитрович
3. Якого полу чоловіком 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) —
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць 3 її народження.
5. Місце проживання } округа Роменський район Глишківський село Голішківка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Роменський район Глишківський село Голішківка
} або місто — вулиця — будинок № —
} як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Лютого міс. „11“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Вільнопрот.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Віг простузи 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравченко Дмитро Васильович
- Адреса заявителя с. Голішківка Глишківського району Роменської округи
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Д. Кравченко Зав. ЗАГС'ом Замар
Регистратор В. Кіш

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Голішанській* сільраді (виконк.)
Глишань району *Роменської* округи

140
Книга № *1*
за 192*5* р

Запис про смерть № *5* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*16*“ дня *Лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Деркач Назар Назарович*
3. Якого полу *чоловіка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *—*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *9* і місяць *9* її народження.
5. Місце проживання { округа *Роменська* район *Глишань* село *Голішанка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округа *Роменська* район *Глишань* село *Голішанка*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Лютого* міс. „*16*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *—*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується.)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Власник сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від пережати* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Деркач Івона Павлівна*
- Адреса заявителя *село Голішанка Глишань району Роменської округи*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *І. Деркач*
- Зав. ЗАГС'ом *Затяга*
Реєстратор *С. Хміль*

Запис про смерть № 6 (загальний)
№ — за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 21 дня Лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ольшанська Катерина Семенівна
3. Якого полу жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 год. 2 міс.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округи Ромешинської район Голішечного село Голішечка
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округи Ромешинської район Голішечного село Голішечка
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Лютого міс. 21 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українка 10. Головне заняття хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чітими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) затим з сестрами
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кропивки 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ольшанський Семен Гаврилович
- Адреса заявителя с. Голішечка Голішечного району Ромешинської округи
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Семен Ольшанський
- Зав. ЗАГСом Затим
Реєстратор А. А. А.



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Вільшанській* сільраді (виконк.)
Вільшанського району *Ромешинської* округи

142
Книга № *1*
за 192 *2* р

Запис про смерть № *7* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " *лютого* міс. 192*2* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ольшанський Микола Васильович*
3. Якого полу *чоловічої*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924р. 13-го грудня*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Ромешинської* район *Вільшанський* село *Вільшанське*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Ромешинської* район *Вільшанський* село *Вільшанське*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*2* р. *лютого* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільшанський*
9. Національність *українець* 10. Головне заняття *вільшанський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *вік проснувся* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ольшанський Василь Миколайович*
- Адреса заявителя *село Вільшанське Вільшанської р. Ромешинської округи*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *В. Ольшанський*
- заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
Поліського району Поліського округу

143
Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 " дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Осипович Профирій Таврилович
3. Якого полу чоловіка. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 75
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Поліського район Поліського село Поліське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Поліського район Поліського село Поліське
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. 18 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдова
9. Національність українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) вдова
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Від старості 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя С. Поліська Поліського рай. Поліський окр.
- Адреса заявителя —
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя С. Поліська
- Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.
Реєстратор П. М. М. М.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Голіненській сільраді (виконк.)
Голіненський району Голіненський округу

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 5 за лічбою чоловіків № - за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковшин Федір Осипович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 9 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік - і місяць - її народження.
5. Місце проживання { округа Голіненська район Голіненський село Голіненське
помершого (ої) { або місто - вулиця - будинок № -
округа Голіненська район Голіненський село Голіненське
або місто - вулиця - будинок № -
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її -
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Квіт міс. „26“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холод
9. Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) -
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті Воспаление желудка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Осипов Федор Осипович Ковшин
- Адреса заявителя С. Голіненське Голіненський район Голіненський округ
- Назви й № № документів -
- Особливі уваги -
- Підпис заявителя { О. Ковшин Зав. ЗАГСом { Вотар
регистратор Куркович

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Галинського* округу

148
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*“ дня *травня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алманська Анна Маннаковна*
3. Якого полу *жіночого* Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — і народження.
5. Місце проживання { округа *Галинського* район *Галинський* село *Галинське*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Галинського* район *Галинський* село *Галинське*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *трав.* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Відова*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *материнство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Вед. мат. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не відомо* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошений за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Алманська Анна Маннаковна*
- Адреса заявителя *Галинське м. Галинського району Галинського окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *за неможливостю*
заявителя { *Алманська*

Зав. ЗАГСом
Регістратор

Вашаков
Ум

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Черненко Наталі Олександрівна
3. Якого полу Жіночого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Україні
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Раменського район Галицький село Галичина
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Раменського район Галицький село Галичина
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні—назва її —
6. Місце де помер (ла) —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Українська 10. Головне заняття Дочка господарства
(для дітей молодших од 10 років заняття цього, чийми коштами їх атримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —
- Адреса заявителя —
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя А. Черненко



Відомо
Відомо

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Галинській* сільраді (виконк.)
Галинського району *Романського* округу

147
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *12* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*28*“ дня *Червня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Свериденко Ганна Миколаївна*
3. Якого полу *Жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *14 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округу *Романського* район *Галинський* село *Галинське*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) { округу *Романського* район *Галинський* село *Галинське*
{ або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. „*28*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Дом. господарство*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дом. г. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від просипудки* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *—*
- Адреса заявителя *—*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *М. Свериденко*



Ваша
Ум

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Голішківській сільраді (виконк.)
Голішківського району Голішківського округу

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 0 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Листопада міс. 1925 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Говшин Тодас Тодасович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа Голішківська район Голішківський село Голішківка
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа Голішківська район Голішківський село Голішківка
{ або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „16“ дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) Холодний
9. Національність Українська 10. Головне заняття Ремісник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Невідома
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —
- Адреса заявителя —
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Говшин Микола Зав. ЗАГСом
- заявителя по його проханням. росп. Говшин Реєстратор М. С. С.



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Поліській сільраді (виконк.)
Поліський району Романівського округу

199
Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21” дня Липня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мисенко Федир Калачович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 85

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.

5. Місце проживання { округа Романівського район Поліський село Поліське
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —

6. Місце де помер (ла) { округа — район — село —
{ або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —

7. Коли помер (ла): 192 5 р. Липня міс. „20” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдівка

9. Національність Українець 10. Головне заняття періодичне
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) власник
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті Вік старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) —

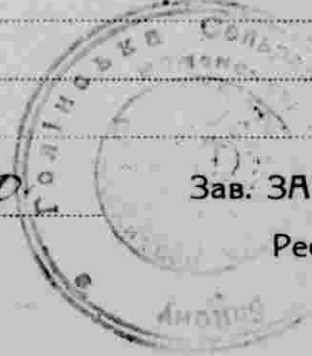
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —

Адреса заявителя —

Назви й №№ документів —

Особливі уваги —

Підпис { С. Мисенко Зав. ЗАГС'ом —
заявителя { Реєстратор —



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Гомині* сільраді (виконк.)
Минького району *Виньського* округу

Книга № *1*
за 1925-р

Запис про смерть № *15* (загальний)

№ *8* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*2*“ дня *Серпня* міс. 1925-р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Черненко Олексій Васильович*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62 роки*

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа *Виньського* район *Минького* село *Гоминка*
або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа *Виньського* район *Минького* село *Гоминка*
або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її

7. Коли помер (ла): 1925-р *Серпня* міс. „*1*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Жонат.*

9. Національність *Українська*. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей од 10 років, як у п. 10).

12. Причина смерті *Простуда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Черненко Андрій Васильович*

Адреса заявителя *в. Гоминка, Виньського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис заявителя *Черненко А.*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Голісинській* сільраді (виконк.)
Голісинського району *Рослиненського* округу

Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *16* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Османевича Маруся Милишовна*
3. Якого полу *жіночого*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *68 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання } округа *Рослиненського* район *Голісинського* село *Голісини*
помершого (ої) } або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) } округа *Рослиненського* район *Голісинського* село *Голісини*
} або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
} як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. *20* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Замужня*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Володіння господарством*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Раздана*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Від хвороби* *незнано* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *—*
- Адреса заявителя *—*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Османевич Н. А.* Зав. ЗАГС'ом *—*
- заявителя *—* Реєстратор *—*

Запис про смерть № *17* (загальний)

№ *9* за лічбою чоловіків № *—* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* " дня *Серпня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Понна Володимир Олександрович*
3. Якого полу *чолов*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *66*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Голіненського* район *Голіненського* село *Голіненка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) округа *Голіненського* район *Голіненського* село *Голіненка*
або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Серпня* міс. "*22*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Осолоданий*
9. Національність *Українець*. 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх тримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Вік Старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *—*
- Адреса заявителя *—*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Понна*



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Голіненській* сільраді (виконк.)
Глинському району *Голіненському* округу

183
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *9* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*22*“ дня *Серпня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ольшанська Надія Яковна*
3. Якого полу *жінки*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Голіненського* район *Глинського* село *Голіненка*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) } округа *Голіненського* район *Глинського* село *Голіненка*
} або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Серпня* міс. „*22*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Немає*
9. Національність *Українець*. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Не відома* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *Я. А. М. М. М.* за заявителя
- Реєстратор *Валентина*
- 

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Голіненській* сільраді (виконк.)
Голіненського району *Голіненського* округу

184
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *19* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сімонов Грицько Манасинович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Голіненська* район *Голіненський* село *Голінка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Голіненського* район *Голіненський* село *Голінка*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хоча*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Не виявлено* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителя

Зав. ЗАГСу

Регистратор

Золотий
Зуловський

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *10* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сімонов Грицько Манешкович*
3. Якого полу *чоловіка*. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *85*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Голіненська* район *Голіненський* село *Голіненка*
помершого (ої) { або місто вулиця будинок №
округа *Голіненського* район *Голіненський* село *Голіненка*
6. Місце де помер (ла) { або місто вулиця будинок №
як що в лікарні—назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. "*3*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *хронік*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Хліборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Доп. член сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Не виявлено* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *О. С. С. С.*
заявителя



Зав. ЗАГСом

реєстратор

Замовник
Грушевський

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Золотинській* міській раді (виконк.)
Золотинського району *Золотинського* округу

188
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *20* (загальний)

№ *—* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* " *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кирпанова Корина Іванівна*
3. Якого полу *жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання { округу *Золотинського* район *Золотинський* село *Золотинка*
помершого (ої) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
округу *Золотинського* район *Золотинський* село *Золотинка*
6. Місце де помер (ла) { або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *12* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
9. Національність *Українська* 10. Головне заняття *домашнє господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чий коштом їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *власник*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *От перенесеної* *ноги* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *—*
- Адреса заявителя *—*
- Назви й № № документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Стефан М. Кирпанов* Зав. ЗАГС'ом *Веніа*
заявителя *—* Реєстратор *—*

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Ромішнській* сільраді (виконк.)
Ромішного району *Ромішської* округи

Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *21* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *7* " дня *Мовтня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Олександрович Юрій Романович*
3. Якого полу *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *45 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа *Ромішного* район *Ромішнський* село *Балішнє*
помершого (ої) } або місто вулиця будинок №
округа *Ромішного* район *Ромішнський* село *Балішнє*
} або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мовтня* 192 *5* р. " *6* " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) *Шлюбний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мликарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).
12. Причина смерті *Воспаление легких* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя
- Адреса заявителя
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис *О. О. М. М.*
- заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Великій* сільраді (виконк.)
Великий району *Романів* округи

182
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *22* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*13*“ дня *Март* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Виталий Павло Васильович* *80 років*
3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *80 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа *Романів* район *Великий* село *Толіша*
помершого (ої) { або місто — вулиця — будинок № —
округа *Романів* район *Великий* село *Толіша*
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її —
округа *Романів* район *Великий* село *Толіша*
або місто — вулиця — будинок № —
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Март* міс. „*13*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Монах*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Міщанство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми дітьми їм тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Роб. чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Від старості*. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —
Адреса заявителя —
Назви й №№ документів —
Особливі уваги —
Підпис *Виталий*
заявителя



Виталий
М. Д.
Реєстратор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

у. С. Р. Р.

ЗАГС при Голішані сільраді (виконк.)
Голішаного району Великого округу

Книга № 1
за 1925 р

Запис про смерть № 23 (загальний)

№ _____ за лічбою чоловіків

1. Час складання запису: "15" дня жовтня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Чайковський

1. Час складання запису: " 10 " дня " лютого " 1982 року
помершого (ої) Степанисона Кабачинна місяць і день народж., або років од народж.) 82 роки

З якого полу жіночого Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) — місяць — її народження.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____
Район Білоусівський село Богіївка

5. Місце проживання } округа Ромненський район _____ будинок № _____
вулиця _____ № _____ Богиня

помершого (ої) | або місто _____ село _____
| округа Ромненської район Гришинський будинок № _____

або місто _____ вулиця _____ будинок _____

6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
 7. Дата смерті 14.05.1981 рр. дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівця

7. Коли помер (ла): 1925 р. *Молодечко* міс. " *17* дня. *Родн. Господарство*
Чарнішівка 0. Головне заняття молодших од 10 років заняття того, чийні коштами їх втримується) *Родн. р. січ.*

9. Національність Українець (для дітей або допоміжний член сім'ї) Немає
13. Чи не є записаним у промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Немає

11. Становище в промислі (робота) _____ (для дітей молодше 10 років) _____

12. Причина смерті Різ. судорожного (див. інстр. розд. III п. 4) _____

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інструкція № 10)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя

Адреса заявителя

Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Особливі уваги

Підпис: *И. Карпач*

Регистратор: *М. Д.*

заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Тегінсоні сільраді (виконк.)
Тегінського району Решетинського округу

Книга № 1
за 192 5 р

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня Трудня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Тегінсоні Миколи Миколайовича
3. Якого полу чоловічого 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 рік 4 місяці
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць її народження.
5. Місце проживання } округа Решетинського район Тегінський село Тегінка
помершого (ої) } або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) } округа Решетинського район Тегінський село Тегінка
} або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Трудня міс. „6“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) —
9. Національність Українська 10. Головне заняття Місцеводство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) —
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя —
- Адреса заявителя —
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис Тегінсоні Миколи
заявителя



У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Темішанській* сільраді (виконк.)
Темішанського району *Темішанської* округи

160
Книга № *1*
за 192 *5* р

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ — за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*14*” дня *Грудня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Алехандреса Маркса*
3. Якого полу *Жінки* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *30 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання { округа *Темішанського* район *Темішанський* село *Темішань*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Темішанського* район *Темішанський* село *Темішань*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* 192 *5* р. *12*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдова*
9. Національність *Українська*. Головне заняття *Рем. сашадарств*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами ї втримувється).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дочка сина*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Від скарлатини* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) _____
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя _____
- Адреса заявителя _____
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Ма. Г. М. М. М.*



Проведено звірку:

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС	
У даній справі прокумеровано	162 аркуші
(серед них 116 аркушів)	
18-го квітня 1909 року	
Посвідчено	Григорій Федорів
Підпис	С. С. С.

Літерні аркуші: 39а; 96а