

опис № 13
справа № 84

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

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

с. Левченки 1922, 1924-1925
с. Локня 1922-1925

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р 770
Опис №	13
Арх.	841

Кількість аркушів 258

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ПРОСТУПАНИЕ
PIECED THROUGH

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

The text
is written by a
pencil

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

У. С. Р. Р. Народный Комиссариат Внутренних Справ

И. Зайцев Актів Громадського Стану при
Губ. *Хмельницька* повіт *Романівський* місто *Романів*
село *Степанівка* за 1922 рік Кв. Ч. По підставі Ч.
З. А. П. С. П. Р. О. С. М. Е. Р. Т. Ї

Загальне по черзі Чоловічого роду Жіночого роду День і місяць, коли зроблено випис

Ч. *II* Ч. Ч. *Випуск 12-й*

Рід вмерлого *Степанів* ім'я *Степан* батько *Техерів*
Причина *Туберкульоз* ім'я *Степан* місяць *6* дня
Рік *1922* (час народження *1894* року *Степан* місяць *11* дня)
Час смерті: 1922 року *Випуск*
Місце смерті: губернія *Хмельницька* повіт *Романівський*
Романівський село, хутор *Степанівка* будинок Ч.
міліційний участок вулиця

Як особа вмерла в лікарні, то вказати адресу лікарні

Постійне місце проживання вмерлого: губернія повіт
волость селокутір місто будинок Ч.
міліційний участок вулиця

Національність *Українська*

Сімейний стан вмерлого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Немає*

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) *Немає*

№ 30. — Тип. Аргельпечать

ига № 2 49
за 1924 р.

ім'я по-батькові

Степан

12-й

Випуск

нок №

ої) *Степанів*

Випуск

оти *Випуск*

не є записаний:

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

Випуск

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Мед.</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Степан Степанович Степанов</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. Степанов</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Степанов*

Підпис Службових осіб, *Степанов*

Місце для
печатки *Степанов*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міністерстві*

губ. *Метав.* повіту *Ромненського* волості *Ромнен*

села *Степанов* міста *Ромнен*

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
<i>28</i>	<i>Ч.</i>	<i>Ч.</i>	<i>Ч.</i>	<i>смад 14 дн</i>
1	Рід вмершого	<i>Міністер</i>		
2	Прізвище	<i>Степанов</i>		
3	Вік	<i>1837</i> року		
4	Час смерті	<i>1922</i> року		
5	Місце смерті	<i>губернія Ромненська</i>		
6	Постійне місце проживання вмершого	<i>губернія Ромненська</i>		
7	Сімейний стан вмершого	<i>неодружений</i>		
8	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі, госпо- дар, службовець, робітн.)	<i>Степанов</i>		

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

ига № *249*
за 192 *4* р.

ім'я по-батькові

Смад

14 дн

Степанов

ток №

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

Степанов

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Посмертно</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Сестра Сергій</i> <i>Сергій</i> <i>С. М. М. М.</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. М. М. М.</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>С. Сергій</i>
Підпис Службовця		<i>В. Сергій</i>
Місце для печатки		<i>Секретар РВР</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Повіділл Заявців Актів Громадянського Стану при *С. М. М. М.* *С. М. М. М.*

губ. *Полтавська* повіту *Романівська* волості *Романівська*

села *С. М. М. М.* міста *С. М. М. М.*

за 192 *2* рік Книга Ч: *С. М. М. М.* По Підзагоу Ч: *С. М. М. М.*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. <i>21</i>	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Рід вмершого	<i>М. М. М. М.</i>		
2	Прізвище	<i>С. М. М. М.</i>	ім'я	<i>С. М. М. М.</i>
3	Вік	<i>1882</i> року	місяця	<i>18</i> тня
4	Час смерті	<i>1922</i> року	місяця	<i>18</i> тня
5	Місце смерті	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романівська</i> волость <i>Романівська</i> село, хутір <i>С. М. М. М.</i> місто <i>С. М. М. М.</i>		
6	Постійне місце проживання вмершого	губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Романівська</i> волость <i>Романівська</i> село, хутір <i>С. М. М. М.</i> місто <i>С. М. М. М.</i>		
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Відовець</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	<i>Х. М. М. М. М. М.</i>		

№ 30. — Тип. «Артельпечать».

ига № *249*
за 192 *4* р.

ім'я по-батькові

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

нок №

ої) *С. М. М. М.*

С. М. М. М.

рти *С. М. М. М.*

не є записаний:

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

С. М. М. М.

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	Смерть
11	Прізвище, ім'я, по- батькові, лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	Михайло Мухомор. Сидоренко с. Шевченка
13	Місце, де поховано	с. Шевченка
Окремі примітки		

Підпис особи,
яка зробила заяву Сидоренко

Підпис Службових осіб, Сергій
що зробили запис Сидоренко

Місце для
печатки Сидоренко РЗР

У С Р Р

Народній Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ.

Полтавська

повіту

Ратненська

волости

Ратненська

села

Степанівка

міста

за 1922 рік

Книга Ч: _____

По Шдзгагу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
1	Ч. 22	Ч. _____	Ч. _____	сма 17 груд
2	Рід вмершого: <u>Менський</u>			
3	Прізвисько: <u>Приймуський</u> Хрещаткові <u>Степан</u>			
4	Вік: _____ (час народження) <u>1899</u> року <u>Свердлова</u> місяця <u>14</u> дня			
5	Час смерті: 1922 року <u>сма</u> місяця <u>16</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ратненська</u> волость <u>Ратненська</u> село, хутір <u>Степанівка</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
9	Національність: <u>Українська</u>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдовець</u>			
11	Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітник) _____			

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

ига № 2
за 1924 г.

ім'я. по-батьков;

ЧОК №

oī) disordine
disordine

DTI *Chris*

не є записаний:

Восхищен

1. *Paroma*
Feb 22 1908

у
у
у

присланы были в Казань и подмечены
В. С. С. С. С.

10	Причина смерті, по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Магор</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Степан Іванович Курмив</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. Селіванівка</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		<i>Степан Курмив</i>
Підпис Службових осіб, що зробили запис		<i>Степан Курмив</i>
Місце, для печатки		<i>Селіванівка РЗР</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Повіділяю Запис Актів Громадянського Стану при
губ. *Полтавська* повіту *Полтавська* волості *Полтавська*
села *Селіванівка* міста
за 192 *2* рік Книга Ч: По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	<i>24</i>	Ч.	Ч.	<i>24 груд</i>
1	Рід вмершого	<i>Мисир</i>		
2	Прізвище	<i>Степан Іванович</i>		
3	Вік (час народження)	<i>1870 року</i> місяця <i>7</i> дня		
4	Час смерті	<i>1922 року</i> місяця <i>23</i> дня		
5	Місце смерті: губернія	<i>Полтавська</i> повіт <i>Полтавська</i> волость		
6	Міліційний участок	<i>Селіванівка</i> хутір <i>Селіванівка</i> вулиця будинок Ч		
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Полтавська</i> повіт <i>Полтавська</i> волость село, хутір <i>Селіванівка</i> місто будинок Ч		
8	Національність	<i>Українська</i>		
9	Сімейний стан вмершого (незонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Незонатий</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<i>Селіванівка</i>		

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

иґа № *249*
за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові

Степан

Курмив

Селіванівка

нок №

Степан

Курмив

Селіванівка

рти *Степан*

Курмив

не є записаний:

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

Степан

Курмив

Селіванівка

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Синдром</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Мам Грід. сестра</i> <i>Рак</i> <i>С. М. Мам</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. М. Мам</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Сестра, лікар РВК
С. М. Мам

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Індивідуальні Записи Актів Громадянського Стану при
губ. *Митта* повіту *Рамешан* волості *Рамешан*
села *Сельське* міста
за 192*2* рік Книга Ч. По Підпису Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч.	<i>28</i>	Ч.	Ч.	<i>Мам 6 год</i>
1	Рід вмершого	<i>Синдром</i>		
2	Прізвище	<i>Мам</i>		
3	Вік	<i>1860 року</i>		
4	Час смерті	<i>1922 року</i>		
5	Місце смерті: губернія	<i>Митта</i>		
	повіт	<i>Рамешан</i>		
	село, хутір	<i>Сельське</i>		
	вулиця	<i>будинок Ч.</i>		
	міліційний участок			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	повіт		
	волость	село, хутір		
	міліційний участок	вулиця		
	будинок Ч.			
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Незаміжня</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.)	<i>Хлібороб</i>		

№ 30.— Тип. „Артельпечать“.

Книга № *249*
за 192*2* р.

ім'я по-батькові

Мам

1 год

Рамешан

нок №

01

Мам

Синдром

рти

не є записаний:

Мам

Рамешан

Сельське

будинок Ч. 408

Українська

Незаміжня

Хлібороб

Мам

Синдром

Рамешан

Сельське

будинок Ч. 408

Українська

Незаміжня

Хлібороб

Мам

Синдром

Рамешан

Сельське

будинок Ч. 408

приписку були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Смерть з голоду</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>С. М. Мельник</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. М. Мельник</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи,
яка зробила заяву *Мельник*

Підпис Службових осіб, *Мельник*
що зробили заяву *Мельник*

Місце для
печатки *С. М. Мельник*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів: Громадянського Стану *Рамішівського*
губ. *Рамішівського* повіту *Рамішівського* волості *Рамішівського*
села *Рамішівського* міста

за 1922 рік. Книга Ч. По. Підзаголовок Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено впис
Ч. <i>29</i>	Ч. <i>Мельник</i>	Ч. <i>Мельник</i>	<i>Мельник</i>
1 Рід вмершого	<i>Мельник</i>		
2 Прізвище	<i>Мельник</i>		
3 Вік	<i>Мельник</i>		
4 Час смерті	<i>Мельник</i>		
5 Місце смерті	<i>Мельник</i>		
6 Постійне місце проживання вмершого	<i>Мельник</i>		
7 Національність	<i>Мельник</i>		
8 Сімейний стан вмершого	<i>Мельник</i>		
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.)	<i>Мельник</i>		

№ 30.— Тип. „Артельпечать“.

Причину були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

ида № *249*
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
Мельник

ок № *Мельник*

ої) *Мельник*

рти *Мельник*

не є записаний:

Мельник

Мельник

Мельник

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по роз'явту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Мигу</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також членів свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Микола Григорійович Мигу</i> <i>с. Шевченка</i>
13	Місце, де поховано	<i>с. Шевченка</i>
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Мигу*
 Підпис Службових осіб, що зробили запис *Мигу*
 Місце для печатки *с. Шевченка*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Міжрайонній*
 губ. *Мстислав* повіту *Ратненський* волості *Ратненський*
 села *Шевченка* міста _____
 за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагоу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>32</i>	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____	
1	Рід вмершого <i>Степан</i>			
2	Прізвище <i>Степан</i>			
3	Вік <i>1921</i> року <i>Микола</i> місяць <i>5</i> дня			
4	Час смерті: 192 <i>2</i> року <i>Микола</i> місяць <i>30</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Мстиславська</i> повіт <i>Ратненський</i> волость <i>Ратненський</i> село, хутір <i>Шевченка</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (целюватий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.) _____			

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

При цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С. С.

ига № *249*
 за 192 *4* р.

ім'я по-батькові

Микола

Степан

Микола

нок № _____

ої) *Микола*

Степан

оти *Микола*

не є записаний:

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

Микола

Степан

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	<i>Серцевої</i>
11	Прізвище, ім'я, по- батькові лікаря, по- який видав свідо- цтво про смерть, а також число сві- доцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазна- чити докладну адресу)	<i>Марка Карпівна Гурашуківна с. Мар'яні</i>
13	Місце, де поховано	<i>с. Мар'яні</i>
	Окремі примітки	

Місце для
печатки

Гідні особи,
яка зробила заяву *Гурашуківна*
Підпис Службових осіб, *Гурашуківна*
що зробили запис *Омелюк*
Сергій
Михайлів

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвільні Записів Актів Громадянського Стану при СВЄМОСТІ
губернаторства повіту Рименського волості Рименської
села Сєвєреного міста
за 192 2 рік. Книга Ч.: _____ По Шдзаску № _____

ЗАПИСЬ ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <u>28</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>Висуніс 59</u>
Рід вмершого	<u>Металіст</u>		
Прізвище	<u>Металіст</u>		
Вік	місяця <u>10</u> днів		
Час смерті: 192 <u>2</u> року	місяця <u>4</u> днів		
Місце смерті: губернія	повіт <u>Ратиславський</u>		
<u>Ратиславський</u> село, хутір	вулиця _____ будинок <u>4</u>		
міліційний участок _____	вулиця _____ будинок <u>4</u>		
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
Постійне місце проживання вмершого: губернія _____	повіт _____		
волость _____	місто _____		
село, хутір _____	вулиця _____ будинок <u>4</u>		
міліційний участок _____	вулиця _____ будинок <u>4</u>		
Національність _____	_____		
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, улова, розведена) _____	_____		
Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі: господар, службовець, робітн.) _____	_____		

№ 30.— Тип. „Артельпечать“

присланы были из Кавказа и подмечены
В. Е. С. и др.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Державна</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Богдану Сагайдачного</i>
13	Місце, де поховано	
Окремі примітки		

Підпис особи, яка зробила заяву *Мухомов*

Місце для печатки *Службових осіб*

Підпис Службових осіб *Горький*

Службовий запис

Статистичний відділ

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Повідітєл Записів Актів Громадянського Стану при *Сл. С. С. С.*

Губ. *Полтавська* повіт *Ратненський* волость *Ратненська*

села *Сл. С. С. С.* міста

за 1922 рік Книга Ч. По Шдзасу Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено випис
Ч. <i>35</i>	Ч.	Ч.	<i>16 вересня 1922</i>
Рід вмершого	<i>Міхась</i>		
Прізвище	<i>Мухомов</i>		
Вік	<i>1852 року</i>		
Час смерті	<i>1922 року</i>		
Місце смерті	<i>Полтавська губернія Ратненський повіт Ратненська волость село, хутір Сл. С. С. С. місто</i>		
Міліційний	<i>вулиця будинок Ч.</i>		
Як особа в	<i>армії, то зазначити адресу лікарні</i>		
Постійне	<i>жовання вмершого: губернія повіт.</i>		
волость	<i>село, хутір місто.</i>		
міліційний унасток	<i>вулиця будинок Ч.</i>		
Національність	<i>Українська</i>		
Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Вдова</i>		
Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі: господар, службовець, робітн.)	<i>Головний бухгалтер</i>		

№ 30.— Тип. „Артельпечать“

ига № *249*
за 1924 р.

ім'я по-батькові

Вид.
Лог.
Вітнік
нок №

ої) *Мухомов*
Мухомов
рти *Вітнік*
не є записаний:

Всіх
Ратненська
Вітнік 408

Вітнік
Вітнік
Вітнік

При цьому були свідками і підписали
В. С. С. С.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Смерть</i>
11	Прізвисько, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Медик Іванович С. Мейстер</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. Мейстер</i>
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <i>Мейстер</i> Підпис Службових осіб <i>Сергій</i> Місце для печатки <i>Ріш</i> <i>Статус</i>		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Левенському* Виконком
 губ. *Полтавська* Округа *Ремінько* Района *Пасажирський*

села *Сельска* міста _____

за 192*2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	<i>36</i>	Ч. _____	Ч. _____	<i>Світлана</i>
1	Рід вмершого <i>Мейстер</i>	ім'я <i>Мейстер</i>	по батькові <i>Іванов</i>	
2	Прізвисько <i>Сергій</i>	ім'я <i>Мейстер</i>	по батькові <i>Іванов</i>	місяць <i>29</i> дня
3	Вік _____	(час народження) <i>1887</i> року		місяць <i>10</i> дня
4	Час смерті: <i>1922</i> року			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ремінько</i>	село, хутір <i>Сельска</i>	місто _____	будинок <i>4</i>
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____	село, хутір _____	місто _____	будинок <i>4</i>
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Мейстер</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Харківський</i>			

Книга № *249*
 за 192*4* р.

ім'я, по-батькові _____
 прізвище _____
 місце народження _____
 номер _____
 ої) *Мейстер*
 дієспроможна _____
 рти *Світлана*
 не є записаний: _____
 вміст _____
 Район _____
 вміст *408*
 ні _____
 підпис _____
 підпис _____

при цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *Муретт Вумен*

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Содина Прокладина, держ. прим.*
С. Севенен

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпись особи, яка зробила заяву *Муретт Вумен*

Підпись Службових осіб *Сергій Мухоморов*
Сем. Сергій Мухоморов
Степан Мухоморов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *С. М. Мухоморов* Виконком
губ. *Полтавська* Округа *Ремісненського* Района *Сасульського*

села *Севенен* міста

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	<i>37</i>	Ч.	Ч.	<i>Вумен 18</i>
1	Рід вмершого <i>Степан Вумен</i>	ім'я <i>Василь</i>	по батькові <i>Василь</i>	
2	Прізвище <i>Вумен</i>	місяця <i>30</i>	дня	
3	Вік <i>1862</i> року	місяця <i>18</i>	дня	
4	Час смерті: 1922 року	місяця <i>18</i>	дня	
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ремісненський</i> волость <i>Сасульська</i>	село, хутір <i>Севенен</i>	місто	
	міліційний участок	вулиця	будинок Ч	
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ремісненський</i> місто <i>Сасульське</i> волость <i>Севенен</i> село, хутір <i>Севенен</i> будинок Ч <i>37</i> вулиця <i>Вумен</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Вдовець</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>Мухоморов</i>			

Регістратор *Мухоморов*

Книга № *249*
за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові

Рід

1909

Ремісненський

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

жовтень

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Василько Василь
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Менделевич М. М. с. Шевченка
13	Місце, де поховано	с. Шевченка
	Окремі примітки	
Підпись особи, яка зробила заяву		Менделевич
Підпись Службових осіб, що зробили запис		Менделевич
Місце, де поховано		с. Шевченка

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. *Полтавська* Округа *Ремітська* Района *Засулиць*

села *Шевченка* міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Рід вмершого	Чоловіч.	Жіночого	Август 20
2	Прізвище	Менделевич	Менделевич	15
3	Вік (час народження)	1832 року	19	дня
4	Час смерті	1922 року	19	дня
5	Місце смерті: губернія	Полтавська	Ремітська	волость
	село, хутір	Шевченка	Шевченка	будинок 4
	вулиця			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Полтавська	Ремітська	повіт
	волость	Шевченка	Шевченка	місто
	село, хутір	Шевченка	Шевченка	будинок 4
	вулиця			
7	Національність	Українська	Українська	
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий	Нежонатий	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	Хлібороб	Хлібороб	

Регістратор *Менделевич*

иґа № *249*
за 192 *4* р.

ім'я по-батькові
не є записаний:
всіх
Района
Шевченка 408

ні
Шевченка
аму

При цьому були свідками і підписали
В. Шевченко

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Михайло Васильович Михайленко С. Михайленко
13	Місце, де поховано	С. Михайленко
	Окремі примітки	
Підпись особи, яка зробила заяву		Михайленко
Підпись Службових осіб		Сергій
Підпись Службових осіб		Сергій

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. *Полтавська* Округа *Ремісненська* Района *Ремісненська*
села *Ремісненська* міста _____
за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>41</i>	Ч. _____	Ч. _____	<i>Смерть 12 дн</i>
1	Рід вмершого	<i>Михайленко</i>		
2	Прізвище	<i>Михайленко</i>		
3	Вік (час народження)	<i>1922 року 12 місяця 12 дня</i>		
4	Час смерті	<i>1922 року 12 місяця 12 дня</i>		
5	Місце смерті: губернія	<i>Полтавська</i>		
	волость	<i>Ремісненська</i>		
	міліційний участок	<i>Ремісненська</i>		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<i>Полтавська</i>		
	волость	<i>Ремісненська</i>		
	міліційний участок	<i>Ремісненська</i>		
7	Національність	<i>українська</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>нежонатий</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)			

При цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

ига № *249*
за 192 *4* р.
ім'я по-батькові
Род.
1909
Ремісненська
нок №
ої) *Михайленко*
Михайленко
рти *Смерть*
не є записаний:
всесили
Район
Смерть 408
ні
Смерть 408
Смерть

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Смерть
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Підписавши заяву про смерть Горинський С. Горинський
13	Місце, де поховано	С. Лебедь
Окремі примітки		
Підпись особи, яка зробила заяву Підпись Службових осіб, які зробили запис Місце для печат Службові печатки		Горинський Горинський Горинський Горинський

*спущены были в ДКане и подмечаны
В. Е. С. а. м.*

ига № *2*
за 192*4* г.

.....

1209

Результаты

ЖОК №

oī) *deson*

dicendo...

ОТИ *Ching*

не е записан

[illegible]

Всего

10. *Paris*

Feb 24/4

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

100

5

...

mi
 2 2 2

beginning

any

2

223

[Signature]



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

Підпись особи, яка зробила заяву: *Муренко*
 Підпись Службових осіб: *Сергійович*
 Підпись, який зробив запис: *Муренко*
 Свідок: *Сергійович*
 Свідок: *Сергійович*

34

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 с. *Шевченка* Округа *Ромненського* Района *Сасульська*

села *Шевченка* міста _____
 за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі.	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Рід вмершого	Ч. <i>44</i>	Ч. _____	Ч. _____
2	Прізвище	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
3	Вік (час народження)	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
4	Час смерті: 192 <i>2</i> року	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
5	Місце смерті: губернія	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	Район	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	село, хутір	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	вулиця	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	будинок Ч	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	волость	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	село, хутір	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	вулиця	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
	будинок Ч	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
7	Національність	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар. службовець, робітн.)	Ч. _____	Ч. _____	Ч. _____

Причину смерті свідками і підписаною
В. Сергійович

ига № *249*
 за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові

Род.

1909

Ромненський

нок №

ої) *Муренко*

Муренко

оти *Муренко*

не є записаний:

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

Муренко

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

Підпис особи, яка зробила заяву *Коринський*
 Підпис Службових осіб *Коринський*
 Місце *с. Шевченка*
Михайло Антонович

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Місцевій* Виконком

губ. *Львівська* Округа *Ратнівська* Района *Засулиць*

села *Шевченка* міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>45</i>	Ч. _____	Ч. _____	<i>Відмітка 30 груд</i>

1 Рід вмершого *смерть*

2 Прізвище *Грець* ім'я *Михайло* по батькові *Грець*

3 Вік _____ (час народження) *1916* року *Сентя* місяця *14* дня

4 Час смерті: 192 *2* року *Відмітка* місяця *30* дня

5 Місце смерті: губернія *Львівська* повіт *Ратнівський* волость _____ село, хутір *Шевченка* місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____

7 Національність *Українець*

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

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

При цьому були свідками і підписали *В. Шевченко*

Книга № *249*
 за 192 *4* р.
 ім'я по-батькові *Грець*
 рік *1909*
 вік *14*
 місце *с. Шевченка*
 не є записаний:
Вісник
Ратнівський
Відмітка 408
Мі
Відмітка
ану

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Друга група</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Григорій Григорович Грибко с. сільськогосподарська</i>
13	Місце, де поховано	<i>с. Шевченківка</i>
	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву *Григорук*
Підпись Службових осіб, *Григорук*
Зарегістровано для збирання записів *Солоненко*
14 Служ. Сп. Б. 1931
Сл. Сп. Б. Сп. Б. 1931

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком
губ. Полтавська Округа Ромненська Района Засуватська
села Сербівка міста _____
за 1922 рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>46</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>декабрь 3</u>
2	Рід вмершого <u>Сидорова</u>	Прізвисько <u>Сидорова</u> ім'я <u>Григор</u> по батькові <u>Михайло</u>		
3	Вік _____ (час народження: <u>1922</u> року <u>березень</u> місяця <u>20</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1922</u> року <u>декабрь</u> місяця <u>1</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Сербівка</u> село, хутір <u>Сербівка</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ село, хутір _____ місто _____ волость _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____			

приказу бывш. Сид. Канни. и подмастер
В. Е. Сид. Канни

Х
ига № 2 49
за 1924 р.
ім'я. по-батькові
Сем.
1 год
Велики
нок №
ої) Микола
Містна
оти Сид
не є записаний:
Велики
л. Района
Севастополь
ні
Дієтою
му

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

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб.

Підпис Службових осіб.

Підпис Службових осіб.

Підпис Службових осіб.

Підпис Службових осіб.

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ.

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком
губ. *Полтавська* Округа *Полтавська* Района *Засулеського*
села *Шевченка* міста
за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	46	Ч.	Ч.	Грудень 3 днів
1	Рід вмершого	Шевченко		
2	Прізвище	Шевченко ім'я Григорій по батькові Григорій		
3	Вік	(час народження) 1920 року 10 місяця 20 дня		
4	Час смерті	1922 року 1 грудня 1 місяця 1 дня		
5	Місце смерті: губернія	Полтавська повіт Полтавська волость		
	село, хутір	Шевченка місто		
	вулиця	вулиця		
	будинок	4		
	міліційний участок			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	Полтавська повіт		
	волость	село, хутір		
	міліційний участок	вулиця		
	будинок	4		
7	Національність	Українська		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар. службовець, робітн.)			

При цьому були свідками і підписали
В. Шевченко

книга №

за 1924 р.

ім'я по-батькові

Род.

Год.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

Род.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Спадок
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Мусулюман Гедорави Хасанов С. Мусулюман
13	Місце, де поховано	С. Мусулюман
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Хасанов
Підпис Службових осіб, які зробили запис		С. Мусулюман
Місце для печатки		С. Мусулюман

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Мусулюманському Екзектораті

губ. Мусулюманська Округа Мусулюманська Района

села Мусулюман міста _____

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

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>47</u>	Ч. _____	Ч. _____	<u>Грудень 15</u> год
1	Рід вмершого <u>Мусулюман</u>			
2	Прізвище <u>Мусулюман</u> по батькові <u>Мусулюман</u>			
3	Вік (час народження): <u>1916</u> року <u>Сентябрь</u> місяця <u>19</u> дня			
4	Час смерті: 192 <u>2</u> року <u>Грудень</u> місяця <u>15</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Мусулюманська</u> повіт <u>Мусулюманський</u> волость <u>Мусулюманська</u> село, хутір <u>Мусулюман</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія _____ повіт _____ місто _____ село, хутір _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <u>Мусулюманський</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) _____			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) _____			

ига № 249
за 1924 р.

ім'я по-батькові _____
Род. _____
1 год _____
Род. _____
нок № _____
ої) Мусулюман
дістало _____
оти С. Мусулюман
не є записаний: _____
всіх _____
Район _____
С. Мусулюман № 408
ні _____
С. Мусулюман
аму _____

при цьому були свідками і підписали
В. С. Мусулюман

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

Підпись особи,

яка зробила заяву

Підпись Службових осіб,

які зробили запис

Місц

п

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при виконкомі

губ. Меленівка Округа Меленівка Района Меленівка

села Меленівка міста

за 1922 рік Книга Ч: По Підзагсу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	47	Ч.	Ч.	25 груд
1	Рід вмершого	Меленівка		
2	Прізвище	Меленівка		
3	Вік (час народження):	1916 року		
4	Час смерті:	1922 року		
5	Місце смерті:	губернія Меленівка повіт Меленівка волость Меленівка село, хутір Меленівка місто		
	міліційний участок	вулиця будинок Ч		
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого:	губернія повіт місто село, хутір будинок Ч		
	міліційний участок	вулиця будинок Ч		
7	Національність	Українець		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	Нежонатий		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)			

При цьому були свідками і підписали
В. Ч. С. С. С.

Книга № 249
за 1924 р.

ім'я по-батькові

Род.

1 год

Вісник

нок №

ої) Меленівка

Меленівка

рти Меленівка

не є записаний:

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

Вісник

Район

Меленівка 408

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Скаржанин
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)	Василий Бредарі Хоменико с. Мельники
13	Місце, де поховано	с. Мельники
Окремі примітки		
Підпись особи, яка зробила заяву		Хоменико
Підпись Службових осіб		Службових осіб
Місце для печатки		Службових осіб

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Мамтара Округа Ромашинського Района

села Мельники міста

за 1922 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	48	Ч.	Ч.	Грудня 11
1	Рід вмершого Мельники			
2	Прізвище Мельники ім'я Сахарин по батькові Сахаров			
3	Вік (час народження): 1860 року 11 місяця 11 дня			
4	Час смерті: 1922 року грудня 10 дня			
5	Місце смерті: губернія Мамтара повіт Ромашинський село, хутір Мельники місто будинок Ч.			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Мамтара повіт Ромашинський село, хутір Мельники місто будинок Ч.			
7	Національність українська			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Жонатий			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар. службовець, робітн.) Хоменико			

38

ига № 249

за 1924 р.

ім'я по-батькові

Род.

Смерть

Реквізити

нок №

ої) Мамтара

дієства

оти Мельники

не є записаний:

всесвіт

Район

села Мельники 408

ні

Реквізити

аму

при цьому були свідками і підписали

В. С. Службових осіб

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Степанів Виконком
губ. Вінницька Округа Вінницька Района Тасушівка
села Степанів міста _____
за 192 2 рік Книга Ч. _____ По Підзагсу Ч. _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ			День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду
1	Рід вмершого	ім'я по батькові	
2	Прізвисько	місяця 1 дня	
3	Вік (час народження)	року місяця 30 дня	
4	Час смерті	року місяця 30 дня	
5	Місце смерті	повіт Районська волость	
6	Як особа вмерла	будинок 4	
7	Пос	повіт	
8	Сімейний стан вмершого	місто	
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	будинок 4	

приказу бывш. Сибирского губернатора
В. Ефремова

ига № 249
за 1924 г.

ім'я. по-батькові

Recd.

209

Человек

НОК №

oñ) *Levoni*

dicendo...

DTI *Asia*

на 6 записаний

НЕ С ЗАПИСАНИ

Восхищен

Paris

2. 1. 1944

L.B. 28. v. 70

DATE RECEIVED _____

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

7

11

Thud. - Q:

1890

100-443887-100

12/15



ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕННО
INTENTIONALLY REFILMED

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>Всестенський</i>
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Василь Ананасович Савченко</i>
13	Місце, де поховано	<i>С. Всестенський</i>
	Окремі примітки	
Підпись особи, яка зробила заяву		<i>Савченко</i>
Підпись Службових осіб, які зробили запис		<i>Всестенський</i>
Місце для печат		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Севастопольському* Виконкомі
губ. *Севастопольської* Округа *Радомисльського* Района *Савченківського*

села *Севастополь* міста _____

за 192 *2* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <i>49</i>				<i>Грудень 30</i>
1	Рід вмершого	<i>Савченко</i>		
2	Прізвище	<i>Савченко</i>		
3	Вік (час народження)	<i>1878 року</i>		
4	Час смерті	<i>1922 року</i>		
5	Місце смерті	<i>Севастопольський повіт</i>		
	Місце, де поховано	<i>С. Всестенський</i>		
	Як особа вмерла	<i>вдома, хутір</i>		
6	Пос. місце	<i>Севастопольський повіт</i>		
7	Національність	<i>Українська</i>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<i>Ув'язнений</i>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.)	<i>Хлібороб</i>		

ига № *249*
за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові
Род.
Год.
Вік
ноч №
ої) *Савченко*
дістала
оти *Савченко*
не є записаний:
всестенський
Радомисль
Савченко 408

ні
Савченко
Савченко

При цьому були свідками і підписали
В. Савченко

Загальне в'їзні і вихідні 1/12/24 р.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиті родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від слабості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Степан Миколайович
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Степан Миколайович С. Левченки Засул. Район
13	Місце, де поховано	Місце поховання С. Левченки
	Окремі примітки	
	Підпис особи, яка зробила заяву	С. Миколайович
	Підпис Службових осіб, що зробили запис	Завідуючий відділом Здравоохорони Діловод
	Місце для печатки	

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Левченківск Виконком
губ. Полтавск Округа Ромненск Района Засулск
села Левченки міста _____
за 192 4 рік Книга Ч: 25 По Підзагсу Ч: 2

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>2</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. _____	<u>1</u> січня 192 <u>4</u> р.
1	Рід вмершого <u>Чоловік</u>			
2	Прізвище <u>Шербок</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іванов</u>			
3	Вік <u>24</u> р. (час народження) <u>1899</u> року <u>Січень</u> місяця <u>21</u> дня			
4	Час смерті: <u>1924</u> року <u>січень</u> місяця <u>1</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ромненск</u> волость <u>Засулск</u> село, хутір <u>Левченки</u> місто _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ромненск</u> волость <u>Засулск</u> село, хутір <u>Левченки</u> місто _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>			
7	Національність <u>Українець</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Незаміжний</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Травля в Ромни Риб. факт.</u>			

Книга № 249
за 192 4 р.

ім'я по-батькові
Рід
Пов
Район
ок №
ої) Левченки
дія
оти Від
не є записаний:
Вісник
Район
Левченки
408
ні
Відділ
Риб
факт.

Причину було відкрито і підтверджено
В. С. С. С. С.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від пошкодження серця
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Шульман Василь Іванович С. Левченки Засулля Рокити
13	Місце, де поховано	Місцеве кладовище в с. Левченки
	Окремі примітки	

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Свідки: Кідишкін

Діновод Неомид

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтав. Округа Ромненська Района Засулля

села Левченки міста _____

за 1924 рік Книга Ч: 25 По Підзагу Ч: 7

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>3</u>	Ч. —	Ч. <u>2</u>	<u>9 січня 1924 р.</u>
1	Рід вмершого	<u>Шульман Іван</u>		
2	Прізвище	<u>Шульман</u>		
3	Вік (місяць народження)	<u>1923 року грудня 16 дня</u>		
4	Час смерті	<u>1924 року січня 8 місяця 9 дня</u>		
5	Місце смерті: губернія	<u>Полтав.</u> повіт <u>Ромненська</u> волость _____ село, хутір _____ місто _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>		
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія	<u>Полтав.</u> повіт <u>Ромненська</u> волость <u>Засулля</u> село, хутір <u>Левченки</u> місто _____ вулиця _____ будинок <u>4</u>		
7	Національність	<u>Українець</u>		
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)	<u>Дівчина</u>		
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)	<u>Домашня</u>		

При цьому були свідками і підписали

В. С. С. С. С.

книга № 249
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Род.

1909

Ромненська

нок №

ої) Шульман

діти

не є записаний:

всіх

Района

Левченки 408

ні

Шульман

ану

у

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від слабості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Привокзальник. Іван Іванович С. Левченки Засул. Район
13	Місце, де поховано	Місцеве кладовище в с. Левченки
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		Іван Кушловський
Підпис Службових осіб, що зробили запис		Завідуючий відділом Діновод Жовтис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Полтавська Округа Рамненська Района Засулського

села Левченки міста

за 1924 рік Книга Ч. 25 По Підзагу Ч. 10

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. 4	Ч. —	Ч. 3	1 лютого 1924
1	Рід вмершого Іс-і-и-о-т-и-и			
2	Прізвище Гармаш ім'я Пам'ятко по батькові Андрій			
3	Вік 35 (час народження) 1923 року 10-го місяця 3 дня			
4	Час смерті: 1924 року 1-го місяця 1 дня			
5	Місце смерті: губернія Полтавська повіт Рамненський волость Засулське село, хутір Левченки місто			
	міліційний участок вулиця будинок 4			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Рамненський волость Засулське село, хутір Левченки місто			
	міліційний участок вулиця будинок 4			
7	Національність Українська			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівоцтва			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Домашнє			

ига № 249
за 1924 р.

ім'я, по-батькові

Род.

1909

Левченки

нок №

ої) Іванович

дістало

оти від

не є записаний:

Левченки

Рамненський

Левченки 408

ні

Іванович

ону

І

І

І

І

І

І

І

І

І

І

І

І

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від слабості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Привокзальник. Іван Іванович С. Левченки Засул. Район
13	Місце, де поховано	Місце поховання в с. Левченки
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <i>Іван Кривошеїн</i> Підпис Службових осіб, що зробили запис <i>Відвідувачі: Навідин, Дімов, Жовтук</i>		

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану, при *Левченків* Виконком
 губ. *Львівська* Округа *Романів* Района *Засул*
 села *Левченки* міста *Засул*
 за 1924 рік Книга Ч: *25* По Підзагу Ч: *10*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>—</i>	Ч. <i>3</i>	<i>1 лютого 1924</i>
1	Рід вмершого <i>Левченки</i> по батькові <i>Андрій</i>			
2	Прізвище <i>Левченки</i> ім'я <i>Андрій</i> місяця <i>3</i> дня			
3	Вік <i>5</i> (час народження: 1923 року <i>лютого</i> місяця <i>1</i> дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>лютого</i> місяця <i>1</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Романів</i> волость <i>Засул</i> село, хутір <i>Левченки</i> місто <i>Засул</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Львівська</i> повіт <i>Романів</i> волость <i>Засул</i> село, хутір <i>Левченки</i> місто <i>Засул</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Дівоцтво</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Домашнє</i>			

Причину брала свідками і підписала *В. С. Сурман*

Книга № *249*
за 1924 р.

ім'я, по-батькові
 Рід:
 Ім'я:
 Прізвище:
 нок №:
 ої) *Левченки*
 імені:
 оти *Від*
 не є записаний:

Вік:
Рік:
Левченки 408

ні
Відвідувачі:
ону

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від слабості
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Чехиним Андрій Зосимович, Д. Левченки Зосимов Рашен
13	Місце, де поховано	Місцеве кладбище с. Левченки
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву		А. Чехин
Підпис Службових осіб, що зробили запис		Зосимович Левченков, Дімович, Іванов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Левченків Виконком

губ. Полтав. Округа Рашенська Района Зосимов

села Левченки міста _____

за 192 4 рік Книга Ч. 25 По Підзагу Ч. 17

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <u>5</u>	Ч. _____	Ч. <u>4</u>	<u>14</u> <u>Черезня</u> 192 <u>4</u>
1	Рід вмершого <u>Зосимов</u>			
2	Прізвище <u>Чехиним</u> ім'я <u>Андрій</u> по батькові <u>Зосимов</u>			
3	Вік <u>56</u> (час народження) 1 _____ року _____ місяця _____ дня			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Черезня</u> місяця <u>14</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Рашенський</u> волость <u>Зосимов</u> село, хутір <u>Левченки</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав.</u> повіт <u>Рашенський</u> волость <u>Зосимов</u> село, хутір <u>Левченки</u> місто _____ вулиця _____ будинок Ч. _____			
7	Національність <u>Української</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжня</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Домашня господарка</u>			

книга № 249
за 1924 р.

ім'я по-батькові
Рашен
Левченки
ноч №
ої) Левченки
дістало
рти Від
не є записаний:

всіх
Рашен
Левченки 408

ні
Левченки
ану

при цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *Від слабості*

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва *Григоренко Костянтин Григорович*

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *С. Левченко Засуч. Району*

13 Місце, де поховано *Місце в с. Ковалівці в с. Левченки*

Окремі примітки

Підпись особи, яка зробила заяву *Григоренко Костянтин Григорович*

Підпись Службових осіб, що зробили запис *Завідуючий відділом Ділової Книжки*

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Левченківському* Виконкомі

губ. *Полтав.* Округа *Романенків* Района *Засучувського*

села *Левченки* міста

за 192 *4* рік Книга Ч: *25* По Підзагсу Ч: *20*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>6</i>	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>5</i>	<i>16 березня 1924</i>

1 Рід вмершого *Засучувський*

2 Прізвище *Недотуф* ім'я *Василь* по батькові *Федоров.*

3 Вік *14* (час народження) *1* року місяця *8* дня

4 Час смерті: *1924* року *березня 16* місяця *8* дня

5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Романенків* волость *Засуч.* село, хутір *Левченки* місто *Засуч.* вулиця *Левченки* будинок *4*

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтав.* повіт *Роман.* волость *Засуч.* село, хутір *Левченки* місто *Засуч.* вулиця *Левченки* будинок *4*

7 Національність *Українська*

8 Сімейний стан вмершого. (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Дівчина*

9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) *Дом. господарство*

При цьому були свідками і підписали *В. С. С. С. С.*

Книга № *249*
за 192 *4* р.

ім'я по-батькові *Василь*
Род. *1908*
Вік *16*
Міс. *березня*
Дня *16*
Не є записаний:

Всіх *В. С. С. С. С.*
Район *Романенків*
Левченки *408*
ні *Ділової*
Книжки

10 Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва *від Опа Бастини*

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу) *Недоступні Федір Нуримов, с. Левченків, Засучинський Район*

13 Місце, де поховано *Місцева Кладовище в с. Левченків*

Окремі примітки

Підпись особи, яка зробила заяву *Недоступні Федір Нуримов*

Підпись Службових осіб, що зробили запис *Завідуючий Підвідділом В. С. Недоступні*

Місце для печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Левченків* Виконком

губ. *Полтав* Округа *Ромен* Района *Засучинський*

села *Левченків* міста

за 1924 рік Книга Ч: *25* По Підзагсу Ч: *29*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>7</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. <i>—</i>	<i>23 квітня 1924 р.</i>
2	Рід вмершого <i>Чоловічий</i>	Прізвище <i>Недоступні</i>	ім'я <i>Федір</i>	по батькові <i>Володимир</i>
3	Вік <i>1</i> (час народження:)	року	місяця	дня
4	Час смерті: <i>1924</i> року	<i>квітня</i> місяця	<i>23</i> дня	
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i>	повіт <i>Роменський</i>	волость <i>Засучинська</i>	село, хутір <i>Левченків</i> місто <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i>	повіт <i>Роменський</i>	волость <i>Засучинська</i>	село, хутір <i>Левченків</i> місто <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>4</i>
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>При матері та батькові</i>			

реєстратор *Д. Червоний*

ім'я, по-батькові *Недоступні*

Рід *Чоловічий*

Прізвище *Недоступні*

ім'я *Федір*

по батькові *Володимир*

Вік *1* (час народження:)

року *—* місяця *—* дня *—*

Час смерті: *1924* року *квітня* місяця *23* дня

Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Роменський* волость *Засучинська* село, хутір *Левченків* місто *—* вулиця *—* будинок *4*

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Роменський* волость *Засучинська* село, хутір *Левченків* місто *—* вулиця *—* будинок *4*

Національність *Українська*

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) *При матері та батькові*

При цьому були свідками і підписали *В. Червоний*

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від слободи
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Гуценко Іван Деметров Р. Левченки Засуч. Роман
13	Місце, де поховано	Місцеві кладбище с. Левченки
13	Окремі примітки	

Підпись особи, яка зробила заяву: *Гуценко Іван Деметров*

Підпись Службових осіб, що зробили запис: *Роман*

Місце для печатки: *Свідущий Підвідіном Роман*

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Левченк.* Виконком
губ. *Політовск* Округа *Політовск* Района *Засучьск*
села *Левченки* міста _____
за 192 *4* рік Книга Ч: _____ По Підзагсу Ч: *30*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
4.	Ч. <i>8</i>	Ч. —	Ч. <i>6</i>	<i>2 травня 1924</i>

- Рід вмершого: *Левченки*
- Призвище: *Михайлик* ім'я: *Марія* по батькові: *Тригор*
- Вік: *30* (час народження: 1 _____ року) місяця _____ дня
- Час смерті: 192 *4* року *2 травня* місяця *2* дня
- Місце смерті: губернія *Політовск* повіт *Політовск* волость *Засучьск* село, хутір *Левченки* місто _____ вулиця _____ будинок *4*
міліційний участок _____
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Політовск* повіт *Політовск* волость *Засучьск* село, хутір *Левченки* місто _____ вулиця _____ будинок *4*
міліційний участок _____
- Національність: *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена): *заміжня*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.): *Домашнє господарство*

реєстратор: *Роман*

Книга № *249*
за 192 *4* р.

ім'я, по-батькові:

Левченки

Марія

Тригор

нок №

(ої) *Левченки*

Марія

рти *Левченки*

не є записаний:

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

Марія

Тригор

Левченки

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Від Сирію Тигра
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Махуменко Григорій Трохимович
13	Місце, де поховано	С. Левченки Засул. Району
	Окремі примітки	Місце поховання С. Левченки
Підпис особи, яка зробила заяву		Махуменко
Підпис Службових осіб, що зробили запис		Завідувач Підвідділом Здравоохорони
		Діновод Носов

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконком

губ. Полтавська Округа Полтавська Района Засулська

села Левченки міста Засул

за 192 4 рік Книга Ч. 25 По Підзагсу Ч. 34

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <u>9</u>	Ч. <u>3</u>	Ч. <u>—</u>	<u>22 травня 1924</u>

1 Рід вмершого Кочубів ім'я Іван по батькові Семенов

2 Прізвище Синько ім'я Іван по батькові Семенов

3 Вік 72 (час народження) 1 року — місяця — дня

4 Час смерті: 192 4 року травня місяця 21 дня

5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Засулська село, хутір Левченки місто Засул будинок 4 вулиця —

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Полтавський волость Засулська село, хутір Левченки місто Засул будинок 4 вулиця —

7 Національність Українець

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

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

При цьому були свідками і підписали

В. Червоний

Листа № 249
за 192 4 р.

ім'я по-батькові Семенов
Від Сирію
Тигра
Левченки
ноч № —
(ої) Левченки
Від Сирію
Тигра
Левченки
не є записаний:

Від Сирію
Тигра
Левченки
не є записаний:

Від Сирію
Тигра
Левченки
не є записаний:

Від Сирію
Тигра
Левченки
не є записаний:

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	від внутрішнього болізн
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Сини Петро Іванов
13	Місце, де поховано	с. Левченки Засульськ Району
13	Окремі примітки	Місце поховання с. Левченки

Підпис особи, яка зробила заяву *Петро Син*

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис *авідуючий підписом В. С. Сидоренко*

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 249

за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „28“ дня *Червня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Степан Григорович*

3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 год*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Засульський* село *Левченки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. *Червня* міс. *28*“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

8. Національність *Україн* 9. Головне заняття *домашнє господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитини* 11. Причина смерті *від*
сильної 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів | 1 *Корнієнко, с. П.* Адреси | 1 *с. Левченки*
| 2 _____ | 2 *Засульський Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від Левченки 408*

Підписи
заявительів

П. Корнієнко

Зав. Загсом

Реєстратор

Сидоренко

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Степан Григорович*

Адреса заявителя *с. Левченки Засульського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги

Підпис

заявителя

С. Корнієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Сидоренко

при цьому були свідками і підписали
В. Сидоренко

а смерті: по ому свідоцтву, розпиту ро- и свідків, ко- доставлено ого свідоцтва	Від внутрішнього банізнів
ище, ім'я, по кові лікаря, видав свідоцтво мерть, а також сло свідоцтва	
зробив заяву смерть (зазначи- окладну адресу)	Синьо Петро Іванов. Р. Левренки Засудок Району
сце, де поховано	Місцеве кладовище С. Левренки
кремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву *Петро Синь*
 Підпис Службових осіб, що зробили запис
Завідуючий підвідділом В. Раїс
Дієлов

У С. Р. Р.
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 249
 за 1924 р.

Запис про смерть № 10

1. Час складання запису: „28“ дня 28-го міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Федір Григорович*

3. Якого полу *Чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *1 год*

5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Засудок* село *Левренки*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1924 р. 28-го міс. 28-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоцтво*

8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття *Домашн. господарство*

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *дитини* 11. Причина смерті *Від*
сильної 12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1. *Корнієнко* ф. *Г.* Адреси { 1. *С. Левренки*
 2. _____ 2. *Засудок Району*

Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від Левренки 408*

Підписи заявительів { *Г. Корнієнко* Зав. ЗАГСом _____
 Реєстратор *Корнієнко*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Степан Михайлович*

Адреса заявителя *С. Левренки Засудокського району*

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис заявителя { *Ст. Корнієнко* Зав. ЗАГС'ом _____
 Реєстратор *М. Синь*

при цьому були свідками і підписали
В. Чорний

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга №

за 192... р.

Запис про смерть № 11

1. Час складання запису: „ 4 “ дня *липеня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Коржак Марія Семеновна*
3. Якого полу *жінка* Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *6 місяц.*
4. Місце проживання | округа *Романск*, район *Засучис* село *Левченки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *липеня* „ 4 “ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність *Україно*. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____
11. Причина смерті *шиф*
12. Чи не є записаний: _____
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 *Коржак Семен* Адреси { 1 *С. Левченки*
2 *Кирпичови* 2 *Засуч. Район*
Назви й №№ документів або постанови Суду *посвід. від м.в. с. 2.36.0*
Підписи | *Коржак* Зав. Загсом _____
заявительів | _____ Реєстратор *Ковбін*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Корнієнко Степан Григорійович*
Адреса заявителья *С. Левченки Засучиского району*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис | *Ст. Корнієнко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителья | _____ Реєстратор *М. Сидор*

При цьому були свідками підписали
В. Сидор

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце
для
печатки

Петро Сидор
Завідуючий підвідомством
Діновод

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 57
за 1924 р.

Запис про смерть № 12

1. Час складання запису: „21“ дня 13 верес. міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григор'я Григор'я
3. Якого полу чоловік, 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 11 років
5. Місце проживання | округа Романів район Засува село М. М. М.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Верес міс „21“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хотин
8. Національність Україн 9. Головне заняття домашнє приглядання за дітьми
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті віз
12. Чи не є записаний: можлив

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Григор'я Серг. Григ. Адреси { 1 С. М. М.
2 _____ 2 Засува (Вісник)

Назви й №№ документів або постанови Суду постанова Засува с. 316

Підписи

заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Корнієнко Степан
Адреса заявителья С. М. М. Засува район

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Місце
для
печатки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Завідуючий підвідділом Засува
Дімово

при цьому були свідками і підписали
В. С. С. С.

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12
Запис про смерть № 13

4
Книга № 52
за 192... р.

1. Час складання запису: „27“ дня Зереси міс. 1927 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Прикокобильск Дмитро Іванов.
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Романск район Засулск село Левськ
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1927 р. Зерес міс. „27“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої)
8. Національність Україн. 9. Головне заняття селсько-господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїн 11. Причина смерті вік
скоропечини 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 Прикокобильск Адреси | 1 С. Левськ
по-батьк. заявительів | 2 Смирнов Дмитро заявительів | 2 Засул Район
Назви й №№ документів або постанови Суду посвідчен від Левськ сільрад 2.3.41

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) - ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Корнієнко Степан Іванович

Адреса заявителья С. Левськ Засулського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис

заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Приклад був свідками підписав
В. Смирнов

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце
для
печатки

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12
Запис про смерть № 14

Книга № 2
за 1924 р.

1. Час складання запису: „14“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Лисенко Юхим Петрович*.
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *49 років*.
5. Місце проживання | округа *Гоминська* район *Засул.* село *Левченка*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помэр (ла): 1924 р. *листопада* міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *вдовою*.
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *селянсько-господарство*.
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *від*
хвороби 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і | 1 *Лисенко Петро* Адреси | 1 *с. Левченка*
по батьк. заявитель | 2 *Петрович* заявитель | 2 *Засул. Район*
Назви й №№ документів або постанови Суду *Посвідчення від лев. сел. рад. з. 350*

Підписи | *Михайло Петра* Зав. Загсом
заявитель | _____ Реєстратор *Коваль*

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
Прізвище, ім'я і по-батькові заявитель *Корнієнко Степан*
Адреса заявитель *с. Левченка Засул. району*
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____

Підпис | *Ст. Корнієнко* Зав. ЗАГС'ом
заявитель | _____ Реєстратор *М. Овчар*

при цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

Місце для печатки
Підпис особи, яка зробила заяву *Петр. Овчар*
Підпис Службових осіб, що зробили запис *Завідуючий підвідомством*
Діновод

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 13

1. Час складання запису: „24“ дня жовтн міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я по-батькові помершого (ої) Кутній Івкія Деміановна 30 років
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання | округа Романська район Засулеськ село Левенюк
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. жовтн міс „23“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жін
8. Національність Україне 9. Головне заняття Домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Хазяїнка 11. Причина смерті віз
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 Кутній Григор Адреси { 1 с. Левенюк
2 Засулеськ 2 Засул. Района
заявит { 2 Засулеськ

Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчен. від Левен. сс. ради 2. 4. 22

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

Л. Кошарин

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Корнієнко Степан
Адреса заявителья с. Левенюк Засулеського району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителья

Ст. Корнієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

М. Овчар

При цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Петр. Овчар

Місце
для
печатки

Свідчення підписано
Діновод

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 13

Книга № 2
за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: „16“ дня *листопада* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Кутиний Федор*
3. Якого полу *чол.* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *4 місяці*
5. Місце проживання | округа *Ромен* район *Засул* село *Левчан*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *листопада* міс. „16“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
8. Національність *Україн.* 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті *виг.*
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | 1 *Кутиний Федір* Адреси | 1 *С. Левчан*
| 2 *Кеїпровий* | 2 *Засул. Район*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Посвідчення від Левчан сільської 2533

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья *Корнієнко Степан*
Адреса заявителья *С. Левчан Засулського району*

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителья

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

Причину бачи свідками підписав
В. С. С. С. С. С.

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце
для
печатки

Підпис
Завідуючий підписом
Діновод

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 56
за 1924 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: „18“ дня Листопада, міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Омиченко Яків (вмешрано)
3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 24 роки
5. Місце проживання | округа Томинська район Засулляк село Левченки
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Листопада „17“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Німа
8. Національність Українець. 9. Головне заняття Домашнє господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті виз
_____ 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Степан Адреси { 1 Село Левченки
2 Яків Омиченко 2 Засулляк Района
Назви й №№ документів або постанови Суду Посвідчення від Левченської с. г.
Підписи { Я. Омич Зав. Загсом _____
заявительів { _____ Реєстратор Косишкін

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Корнієнко Степан Омич
Адреса заявителья с. Левченки Засуллякського району
Назви й №№ документів _____
Особливі уваги _____
Підпис { Ст. Корнієнко Зав. ЗАГС'ом _____
заявителья { _____ Реєстратор П. Омич

при цьому були свідками і підписали
В. Червоний

Підпис особи,
яка зробила заяву
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце
для
печатки

Петр. Омич
Завідуючий підвідомством
Діновод

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 12

Книга № 2 562
за 1924 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: „9“ дня грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Аристарх Олександрович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 75 років
5. Місце проживання | округа Ромненського району Засулицького Мвчани
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 4 грудня міс. „9“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) вдівця
8. Національність Українська 9. Головне заняття Сільське господарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті вік
12. Чи не є записаний: старості

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів | 1 Сидоренко Ів Адреси | 1 с. Мвчани
| 2 Аристархов | 2 Засулицького району
заявит

Назви й №№ документів або постанови Суду Акт про смерть ч. 72

Підписи
заявительів

за неграмотності
рогачев

Зав. Загсом

Реєстратор

В. Брафан
С. Сид

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителья Корнієнко Степан Михайлович
Адреса заявителья с. Мвчани Засулицького району

Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителья

Ст. Корнієнко

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Брафан
Р. Сид

при цьому були свідками і підписали
В. Сидоренко

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце
для
печатки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Завідуючий підписом
Діновод

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

ЗАГС при *Мвчент* сільраді (виконк.)

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *1/8* (загальний)

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

1. Час складання запису: *20* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Корнієнко Іван Степанович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *8 місяців*
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *листопад* народження.
5. Місце проживання | округа *Ющенська* район *Засуєнський* село *Ющенки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Ющенська* район *Засуєнський* село *Ющенки*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопад* міс. *20* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Одинок*
9. Національність *Україн.* 10. Головне заняття _____ (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми дітьми їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) _____ (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Воспалення легень* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Корнієнко Степан Степанович*
- Адреса заявителя *с. Мвчент Засуєнського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____

Підпис } *Ст. Корнієнко* Зав. ЗАГС'ом
заявителя { *М. Овчарук* Реєстратор

При цьому були свідками і підписали
В. С. С. С. С.

Підпись особи,

яка зробила заяву *Петр. Овчарук*

Підпись Службових осіб,

що зробили запис

Місце
для
печатки

Завідуючий підвідділом
Діновод

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

ЗАГС при с. *Левенки* сільраді (виконк.)
Засурин району *Виннен* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2/11* (загальний)
№ *2* за лічбою чоловіків № — за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Видоренко Олексій Якович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Винненка* район *Засуринський* село *Левенки*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Винненка* район *Засуринський* село *Левенки*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видоренко*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Хлібороб*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіткими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хлібороб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Болезнь* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Видоренко Яків Іванович*
- Адреса заявителя *с. Левенки Засуринський район*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя { *Я. Видоренко* Зав. ЗАГС'ом *В. Бабак*
Реєстратор *П. Овчин*

міс на
міс землі
території

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

ЗАГС при *Левківській* сільраді (виконк.)
Васишків району *Львівської* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5/11* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *лютого* міс. 192 *5* р.
помершого (ої) *Корчака Антон Миколайович*
2. Прізвище, ім'я, по-батькові *Корчака Антон Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *62* р.
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Львівська* район *Васишків* село *Львів*
помершого (ої) { або місто *Львівська* вулиця *Васишків* будинок № *Львів*
{ або місто *Львівська* вулиця *Васишків* будинок № *Львів*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лютого* міс. *22* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Вдівця*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Мікошиник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Мікошиник*
(для дітей мол. 10 рок. дж у п. 10)
12. Причина смерті *старецький вік* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Степан Андрій*
Адреса заявителя *Львівська* район *Васишків*
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя { *А. Степан*
Зав. ЗАГС'ом *В. Степан*
Реєстратор *М. Степан*

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

ЗАГС при *Левченківській* сільській раді (виконк.)
Засулля району *Юженецького* округу

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *412* (загальний)

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

1. Час складання запису: *28* дня *лютого* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пріщенко Тарна Юхимівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *7* місяць *11* її народження.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *11* її народження.
5. Місце проживання { округа *Юженецька* район *Засулля* село *Левченки*
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Юженецька* район *Засулля* село *Левченки*
{ або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *лют.* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Видана*
9. Національність *Україн*. 10. Головне заняття *Хлібороб*.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 *Хвороба*
- „мертвонародж.“ або „оголошенням за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пріщенко Юхим Юхимович*
- Адреса заявителя *С. Левченки Засулля район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис { *В. Пріщенко*
- заявителя {
- Зав. ЗАГС'ом *В. Рада*
- Регстратор *П. Овчар*

всина
напередані
28/12 1925 р.
справу

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Засуляцького району Винницької округи

Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 511 (загальний)

№ 37 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „17” дня березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпинська Одарка Івановна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць березня її народження.
5. Місце проживання | округи Винницька район Засуляцький село Левенки
помершого (ої) | або місто Винниця вулиця Засуляцька будинок № 1
| округи Винницька район Засуляцький село Левенки
| або місто Винниця вулиця Засуляцька будинок № 1
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні—назва її Винниця
7. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. „17” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття домашн. 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) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті кашель 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпинський Микола Іванович
- Адреса заявителя с. Левенки Засуляцького району
- Назви й №№ документів

Особливі уваги

Підпис
заявителя

М. Карпинський

Зав. ЗАГС'ом

Реєстратор

В. Захарчук
П. Сидор

Висновок
міс. 14/11 1925 р.
реєстр. п. Овчар

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

ЗАГС при *Левчан* сільраді (виконк.)
Левчанського району *Львівської* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *4* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Миронівна Мисирівна Лужина*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Львівський* село *Добрянська*
помершого (ої) | або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Львівська* район *Львівський* село *Добрянська*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квіт* міс. *16* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *наручок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сімейне господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашн. чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *смерть* 13. Чи не є записаний *ні*
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Михайло Дмитро Андр.*
- Адреса заявителя *Добрянська Львівський район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *Д. Крижовий* Зав. ЗАГС'ом *В. Гавриш*
Реєстратор *п. Овчар*

ліса вна
Данієл
16/IV 1925
р. 11. Ош

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

ЗАГС при *Меленків* сільраді (виконк.)
Засучин району *Меленків* округи

63
Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *7* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* " *Квітня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Іван Іванович Засуч*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 р. 6 міс.*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1* і місяць *1* її народження.
5. Місце проживання | округа *Меленків* район *Засучин* сел. *Доброполіска*
помершого (ої) | або місто *Меленків* вулиця *Засучин* будинок № *1*
| округа *Меленків* район *Засучин* сел. *Доброполіска*
| або місто *Меленків* вулиця *Засучин* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її *Дитина*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Квіт* міс. *15* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Сімейні господар*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами 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 *Хвороба* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Засуч Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Д. Доброполіска Засучинський район*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис }
заявителя }
- Зав. ЗАГС'ом *В. Г. Г. Г.*
Реєстратор *П. С. С. С.*

Відомо
в 1925 р.
Стор. 1

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

ЗАГС при сільраді (виконк.)

Засушківського району Ровненської округи

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 8 (загальний)

№ 6 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мавірко Анни Зотівни
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 74 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Ровненська район Засушківський село Меленівка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Ровненська район Засушківський село Меленівка
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Зовсім
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чимби користали їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 18 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті Хвороба від старості років 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мавірко Василь Дмитрович
Адреса заявителя Село Меленівка Засушківського району
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис заявителя Мавірко Зав. ЗАГС'ом Реєстратор

1925р

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

ЗАГС при Миколаївській міській раді (виконк.)
Заушнен району Ромненського округу

Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 9 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муса Петро Юхимович
3. Якого полу чоловік Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 р. 192 4 р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа Ромненська район Заушненський село Доботинівка
помершого (ої) | або місто Ромненська вулиця Заушненська будинок № 2
| округа Ромненська район Заушненський село Доботинівка
| або місто Ромненська вулиця Заушненська будинок № 2
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її Ромненська
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. 23 " дня 8 Сімейний стан помершого (ої) Одружений
9. Національність Українська 10. Головне заняття Сімейний господар.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяїн
12. Причина смерті Потієння 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муса Юхим Осипович
- Адреса заявителя Р. Доботинівка Заушненський район
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Одружений Муса Зав. ЗАГС'ом М. Осип
Регистратор М. Осип

св
домашній
документ
Освід

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Закарпатській району Виниш округи

Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 10 (загальний)

№ 7 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: " 30 " дня травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мороз Марія Степанівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 60 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Виниш район Закарпатський село Роботинівка
| або місто Виниш вулиця — будинок № —
| округа Виниш район Закарпатський село Роботинівка
| або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. травня міс. " 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Україн 10. Головне заняття домашнє (для дітей молодших од 10 років заняття того, чимі коштом тримається).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) жінка (для дітей мол. 10 років як у п. 10).
12. Причина смерті хвороба 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Сирота Никодим
- Адреса заявителя Р. Роботинівка Закарпатск. району
- Назви й №№ документів —
- Особливі уваги —
- Підпис заявителя Ник Сирота Зав. ЗАГС'ом —
- непроб. Михайло Реєстратор —

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

ЗАГС при *Львівській* міській раді (виконк.)
Засуляцького району *Решенська* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *11* (загальний)

№ *7* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: " *31* " дня *травня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошницька Ніна Андріївна*
3. Якого полу *жіночі* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1924 р. 20/5*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання { округа *Решенська* район *Засуляцького* село *Ровнопілька*
помершого (ої) { або місто *Решенська* вулиця *Засуляцька* будинок № *7*
{ округа *Решенська* район *Засуляцького* село *Ровнопілька*
{ або місто *Решенська* вулиця *Засуляцька* будинок № *7*
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її *Дитина*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *травня* міс. " *31* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Сільсько господар.*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Дарів*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *Кіп* 13. Чи не є записаний *ні*
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мирошницька Андріян Антонович*
- Адреса заявителя *Р. Ровнопілька Засуляцького району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { *А. Мирошницька*
- Зав. ЗАГС'ом *В. Садковський*
- Реєстратор *П. Сидор*

св. св. дана
документ
81/18 1925 р.
вс. т. р. 1925 р.

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
Басуринському району Львівського округу

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 12 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 15 " березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові
помершого (ої) Щенко Павло Іванович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27 р.

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

5. Місце проживання | округа Львівська район Басуринський село Львів
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Львівська район Басуринський село Львів
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. березня міс. 14 " дня 8. Сімейний стан помершого (ої) одружений

9. Національність Україн. 10. Головне заняття Особисте господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями 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 вродженіе 13. Чи не є записаний ні

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Щенко Іван Іванович

Адреса заявителя с. Львів, Басуринського району

Назви й №№ документів Свідки: С. Вовчак

Особливі уваги _____ Зав. ЗАГС'ом _____

Підпис заявителя И. Щенко Реєстратор П. Сидор

Відана
до реєстрації
15/11/1925р
реєстр. округ

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

ЗАГС при Левчицькій міській раді (виконк.)
Заулицького району Рашківської округи

Книга № 14
за 192 5 р.

Запис про смерть № 13 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 5 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Литвиненко Мар'я Стефанівна
3. Якого полу жінок. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 3/10
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання { округа Рашківської район Заулицького село Левчицького
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
округа Рашківської район Заулицького село Левчицького
{ або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її ---
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Кравець
(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 Вір 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Литвиненко Стефан Іванович
- Адреса заявителя с. Левчицького Заулицького району
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя { --- Зав. ЗАГС'ом В. Б. Радаєв
Реєстратор ---

свідомо
представив
м. 20/IV 1945р.
реєстратор

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
Засулицького району Засулицького району

Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ 8 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 18 дня листопада міс. 192 5 р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Засучь Овчарика Григорія
3. Якого полу чоловік
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 17 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання { округа Львівська район Засулицького сел. будинок № 1
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Засулицька будинок № 1
округа Львівська район Засулицького сел. будинок № 1
або місто Львів вулиця Засулицька будинок № 1
6. Місце де помер (ла) { як що в лікарні—назва її Львівська міська
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 18 дня
8. Сімейний стан помершого (ої) вільний
9. Національність українець
10. Головне заняття Служба в армії
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чими коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10.) трудовий
12. Причина смерті туберкульоз
13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Засучь Іван Григорович
- Адреса заявителя В. Засулицька Засулицького району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя { Іван Засучь Зав. ЗАГС'ом В. Засучь
Реєстратор П. Сидор

німа
8/11 25р.
неом 13/04/1925

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Заулицьк. району Винчан округи

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 15 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 6 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 27 дн Листо міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Карпинець Іван Федорович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 22/11/1925/5
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округ Рівненська район Заулицьк. село Лесенки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа Рівненська район Заулицьк. село Лесенки
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листо міс. „ 26 ” дня 8. Сімейний стан помершого (ої) Видана
9. Національність Українець Головне заняття Сільськогоспод.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сільськогоспод. 21.
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті скарот 13. Чи не є записаний ні
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Карпинець Миколай Марков.
- Адреса заявителя с. Лесенки Заулицького району
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Карпинець Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор П. Сид

свіданіс
сими
11 25
в законі (вбратаніс)

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Засуєвського району Ришківського округу

72
Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 16 (загальний)

№ 9 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 14 дн. Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Муренко Олексія Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 11 років
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 11 і місяць 11 її народження.
5. Місце проживання { округа Ришківська район Засуєвський село Львівка
помершого (ої) { або місто Ришківське вулиця Засуєвського будинок № 1
округа Ришківська район Засуєвський село Львівка
або місто Ришківське вулиця Засуєвського будинок № 1
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні—назва її Львівка
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Серпня міс. 13 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дівчинка
9. Національність Українка 10. Головне заняття домашнє господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим коштами їх утримується). домашнє господарство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хворість
12. Причина смерті Хворість 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Муренко Олексія Івановича
- Адреса заявителя с. Львівка Засуєвського району
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис { Муренко Зав. ЗАГС'ом В. Бабич
заявителя { Реєстратор М. Сидор

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

ЗАГС при Львівській сільраді (виконк.)
Засулеського району Рименського

73
Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 17 (загальний)

№ 10 за лічбою чоловіків № 2 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 23 " Серпня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Микола Гаврилович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 95 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік --- і місяць --- її народження.
5. Місце проживання | округа Рименського район Засулеського село Добрянське
помершого (ої) | або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Місце де помер (ла) | округа Рименського район Засулеського село Добрянське
| 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) Вдівця
9. Національність Україн. 10. Головне заняття Сильний землероб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їхні батьки).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Відставний
(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 Григорія Миколайовича Гавриловича
- Адреса заявителя Д. Добрянська Левченківської с. р.
- Назви й №№ документів ---
- Особливі уваги ---
- Підпис заявителя Григорий Зав. ЗАГС'ом В. Гаврилович
Реєстратор В. Гаврилович

смерть
жінки
1925
Засучинський район

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Левченківській* сільській раді (виконк.)
Засучинського району *Ришнівської* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)

№ *11* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мценко Іван Миколайович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Ришнівська* район *Засучинський* село *Левченки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
округа *Ришнівська* район *Засучинський* село *Левченки*
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одиноким*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сімейне 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)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *бізінтерія* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Мценко Миколай* *Засучинський*
Адреса заявителя *с. Левченки Засучинського району*
- Назви й № № документів _____
- Особливі уваги *Свідки: Федорук Миколай*
- Підпис *Мценко* Зав. ЗАГС'ом *П. Сірий*
заявителя Регистратор _____

список видана
магніто іменну
предмету предмети
за дещицею
2/18 1925 р. Ксент. і. Овчар

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Засулявському району *Висоцького* округу

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)

№ *12* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковк Яків Григорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *20 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Висоцька* район *Засулявський* село *Лесини*
помершого (ої) | або місто *Висоцька* вулиця *—* будинок № *—*
| округа *Висоцька* район *—* село *—*
6. Місце де помер (ла) | або місто *Лесини* вулиця *—* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її *Земська лікарня*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *12* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *парубок*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Ойстер* *не на одній особі*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами істимується). *Останнє звання*
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *бід. Леонарда*
12. Причина смерті *бід. Леонарда* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковк Григорій Кирилович*
- Адреса заявителя *с. Лесини Засулявський район*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис *Засулявський* Зав. ЗАГС'ом *П. Овчар*
- заявителя *Ковк Григорій Кирилович* Реєстратор *—*

Видана згідно
на предмети про
засвідчення 13/11 1925 р.
реєстратор П. Олійник

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Левченківській сільраді (виконк.)
Засуляське району Ромненського округу

Книга № 11
за 192 25 р.

Запис про смерть № 20 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 8 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 " Вересня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Корнієнко Вєра Яковлевна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 роки
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа Ромненської район Засуляське село Левченки
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Ромненська район Засуляське село Левченки
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вересня міс. 21 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність укр. 10. Головне заняття Служила в молодарстві
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті від кори 13. Чи не є записаний
- "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) —
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Корнієнко Яков Олександрович
- Адреса заявителя с. Левченки Засуляського району
- Назви й № № документів —
- Особливі уваги свідок в. Ковт
- Підпис заявителя Я. Корнієнко Зав. ЗАГС ом В. Г. Гаращенко
- Реєстратор П. Олійник

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)

Книга № 11
за 192 25 р.

Запис про смерть № 21 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 1 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 24 " дня Вересня міс. 192 25 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Ковбаса Мартина Мусієвича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Романська район Засулський село Д. Довгошанське
або місто — вулиця — будинок № —
округа Романська район Засулський село Д. Довгошанське
або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) { або місто — вулиця — будинок № —
як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 192 25 р. Вересня міс. 24 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зведений
9. Національність українська. 10. Головне заняття Сільське господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чіми 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 Від ревматизму. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ковбаса Михайло Іванович
- Адреса заявителя Д. Довгошанська Левч. с. р.
- Назви й №№ документів Свідок М. Куцеренко
- Особливі уваги М. Ковбаса Зав. ЗАГС'ом В. Рафай
- Підпис заявителя { М. Ковбаса Реєстратор П. Рудий

ріс Вугана
Данилюк
басі/Михайлу
предмій/Михайлу
мі 24/11 25/11
Завдання 138/00/11

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

ЗАГС при Львівській міській (виконк.)
Василишків району Великого округи

Книга № 11
за 192 5 р.

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ 13 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „12” дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мідрізі Александрина Михайлович
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа Велика район Василишків село Львівське
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
6. Місце де помер (ла) | округа Велика район Василишків село Львівське
| або місто... вулиця... будинок №...
| як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. „11” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Україн 10. Головне заняття Сімейне господарство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами 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 Хвороба
„мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Мідрізі Михайло народж.
Адреса заявителя с. Львівське Василишків район
Назви й №№ документів
Особливі уваги
Підпис } Мідрізі
заявителя } Степан
Зав. ЗАГС'ом Степан
Реєстратор Степан

Список на передачу
документів за 1925 р.
реєстр. Б. Ошун

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

ЗАГС при Львівській міській раді (виконк.)
Засулеського району Романівської округи

Книга № 11
за 1925 р.

Запис про смерть № 25 (загальний)

№ В за лічбою чоловіків № 10 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „27” дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Миронимича Параска Максимівна
3. Якого полу жінка 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 | округа Романівська район Засулеський дер. Довбоподівка
помершого (ої) | або місто — вулиця — будинок № —
6. Місце де помер (ла) | округа Романівська район Засулеський дер. Довбоподівка
| або місто — вулиця — будинок № —
| як що в лікарні — назва її —
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „26” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) жінка
9. Національність Українська 10. Головне заняття сільськогосподарство
(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 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 Миронимича Іван Павлович
- Адреса заявителя дер. Довбоподівка Засулеського району Львівської
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги свід. М. Миронимич
- Підпис заявителя { М. Миронимич
- Зав. ЗАГС'ом В. М. М. М.
- Реєстратор М. М. М. М.

не дано
по історії
нашій і виступу
представити
свідомі за
1925
всіх осіб
в районі

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Левченківській* міськраді (виконк.)
Засушків району *Львівської* округи

Книга № *11*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *24* (загальний)
№ *14* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *1* " дня *Урюм* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мотий Іван Данилович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *18 літ* 18 *листопада* 192 *5* р.
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *18* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Львівська* район *Засушківський* с/р *Львівської* будинок № *—* вулиця *—* або місто *—* округа *Львівська* район *Засушківський* с/р *Львівської* будинок № *—* вулиця *—*
6. Місце де помер (ла) або місто *—* вулиця *—* як що в лікарні—назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Урюм* міс. *1* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *змінив*
9. Національність *Укр.* 10. Головне заняття *сімейне 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) *—* (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Шербан Іван Данилович*
- Адреса заявителя *с. Левченки Засушківської волості*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *свід. Мотий Іван*
- Підпис заявителя *Шербан Іван* зав. ЗАГС'ом *В. Бражун* Реєстратор *М. Пакірко*

Збориш

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

ЗАГС при *Рівненській* (виконк.)

81
Книга № *11*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *28* (загальний)

№ *15* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *8* дня *лютого* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сміга Микола Олександрович*

3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35* р.

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *35* і місяць *лютий* її народження.

5. Місце проживання } округа *Рівненський район* село *Заручин*

помершого (ої) } або місто *Рівненський район* вулиця *Заручинська* будинок № *1*

6. Місце де помер (ла) } округа *Рівненський район* вулиця *Заручинська* будинок № *1*

як що в лікарні — назва її *Заручинська*

7. Коли помер (ла): 192*5* р. *8* дня *лютого* міс. *1* 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*

9. Національність *українська* 10. Головне заняття *Сімейне господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *одружений*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

12. Причина смерті *одружений* 13. Чи не є записаний

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

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сміга Марієн Миколаївна*

Адреса заявителя *с. Заручин Рівненський район*

Назви й №№ документів *Свідок*

Особливі уваги *Свідок*

Підпис *Марієн Сміга* Зав. ЗАГС'ом

заявителя *Свідок* Реєстратор *Збориш*

Книга № 11
за 1925 г.

Запис про смерть № 26 (загальний)

№ 16 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 ” дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Лавренко Саша Іванович Левченко

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

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

5. Місце проживання | округа Роменська район Заліський село Левченко
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Роменська район Заліський село Левченко
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. „ 10 ” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Ремесло — столяр
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиями коштами їх втримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Допоміжний
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерті ст. зрост. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Лавренко Іван Саша Іванович

Адреса заявителя с. Левченко

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги свідок

Підпис { Лавренко Іван Зав. ЗАГС'ом
заявителя { С. С. С. С. Реєстратор

Chizon

Військовий
 суддя
 на ірредуєт ірредуєт
 ірредуєт ірредуєт
 10/11/25 Рівний район / А. К. Р.

Копія

ЛОКНЯ.

смерть 1922г.

89 карт.

актов гражданского состояния

с. Селосовіт 1922 год

С О С М Е Р Т И

Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	—	Женщина
2	24 января 1922 года	
3	Мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего Манасенко Анна Михайловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 60 лет	
6	Число, месяц и год смерти 24 января 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Полтавской губ. Волость Уезд Словенский Селосовіт	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) Полтава губ. Волость Уезд Словенский Селосовіт	
9	Род занятий умершего Земледелец	

Р. Селосовіт

Арх. № 398

10/11/22
 Семейное
 положение
 умершего

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Засушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	От старшей дочери	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Иванов А. Ф. Иванов	
14	Место погребения	Резунов. с. Локни	
15	Особые примечания	На общем кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Резунов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вов. п. д. Довготилов	
	Место печати	Секретарь К. К. К.	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Мокшанском Сельсовете* 1922 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	2	-	Женский
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Каличук Елена Викторовна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 лет		
6	Число, месяц и год смерти	9 Января 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пустовск губ. ржевской вол. Глинической волости с. Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Локня Глинической вол. Пустовск губ.		
9	Род занятий умершего	Земледелец		

84
 9

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

Место печати

Подотдел записей актов гражданского состояния

при *Локнянском сельсовете* 192 *4* год

Запись о смерти

1 № записи

Общий

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

26
Локн
Дне
10/5

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Павленко Таков Михайлов	
14	Место погребения	с. Локни	
15	Особые примечания	Локнянске Чриход. Кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павленко Таков Михайлов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Жодыльскій	
	Место печати	Секретарь Сердюк	

86

Подотдел записей актов гражданского состояния 4

при Локнянском сельсовете 1922 год

Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	4		Женский
2	Число, месяц совершения записи	15 января	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Бойко Мария Михайловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет	
6	Число, месяц и год смерти	14 января 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	с. Локни х. Бугачиха вол. Рощинская Чуд. Тлинской Влостти	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Локни х. Бугачиха вол. Рощинская Чуд. Тлинской Влостти	
9	Род занятий умершего	земледелие	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Девичья	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	о Кора	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Бойко Иван Иванович из села Локни с сестры Бурдайки	
14	Место погребения	Хутор совет. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Бойко Иван Иванович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подотд. Локненский Секретарь Сердюк	

16

587

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локненском Сельсовете 1922 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	5	Мужеский	
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Курин Деодорович Кузнецов		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	22 января 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	села Локни хутор Лавиркова Полтавской губ. Волосинск. Земля Глинянской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Локни хутора Лавиркова Полтавской губ. Волосинск. Земля Глинянской волости		
9	Род занятий умершего	земледелием		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женатый</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от тифа</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>Иоанн Абрамов Кузнец</i> <i>с. Покот. Губ. Волынской</i> <i>Уезд Глинск Волости</i> <i>Хутор Собствен. Кладовая</i>	
14	Место погребения		
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иоанн Абрамов Кузнец</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Зав. Подотд. Кобыльскіа</i> <i>Секретарь Сердюк</i>	

90 16

88

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локнянском Сельсовете* 192 *4* год

Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>6</i>	<i>Мужской</i>	
2	Число, месяц совершения записи <i>26 января</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Степан Дмитрий Нестр.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>1 год и 3 месяца</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>26 января 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Покот. Губ. Волынской</i> <i>Уезд Глинск Волости</i> <i>с. Локни хутор Харков.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Покот. Губер. Волынской</i> <i>Уезд Глинск Волости</i> <i>с. Локни хутора</i>		
9	Род занятий умершего <i>Земледельцем</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Младенец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего. Петра Иванович Сневак. Полтав. Губ. Ромненск. Чезда Рутор Харьков.	
14	Место погребения	Рутор. Собственное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Петр Иванович Сневак	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подотд. Лобинский Секретар. Сердюк	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	Мужской	
3	Пол умершего	29 января		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской Петр Николай Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	29 января 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской Губ. Ромненск. Чезда Локнянской Волости Село Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локня Полтавской Губернии Ромненская Чезда Локнянской Волости		
9	Род занятий умершего	земледелием		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Мужеский</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от природной слабости</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>Батченко Федор Хрисан. Полтавской губ Ромненского уезда Глинской волости села Локни</i>	
14	Место погребения	<i>Локнянское приходское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Батченко Хрисан Федорович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. Подотд. Кобылевский</i>	
	Место печати	<i>Секретар. Сердюк</i>	

16

90

8

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локнянском Сес. Совете* 192 *2* год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>8</i>	<i>Мужеский</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужеский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Богданов Паморей Иванович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>14 лет 1922</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>31. Января 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Полтавской Губернии Ромненского уезда села Локни хутор Кароков. Глинской волости.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Полтавской Губернии Ромненского уезда Глинской волости села Локни хутор Кароков.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Чернорабочий</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>от тифа.</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>Кальноогенко Трофим Леопольдович из села Локня хутора Харькова.</i>	
14	Место погребения	<i>собет. хуторянского кладбища</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Трофим Кальноогенко.</i>	
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	<i>Зав. подотделом Кобыльский.</i>	

291

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Локнянском сельсовете</i> 192 <i>4</i> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
№ записи	Общий	для мужского пола	для женского пола
<i>9</i>	<i>9</i>	<i>—</i>	<i>женский</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>9 февраля</i>	
3	Пол умершего	<i>мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анна Максимовна Сидорова.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 месяца</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>9 февраля 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>село Локня Полт. губернии Вишневского уезда Глинской волости</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локня Глинского уезда (Район) Волости</i>	
9	Род занятий умершего	<i>земледелием</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от природной слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершей Максим Лукінович Сидоренко	
14	Место погребения	с. Локни Тлин. Волост. Приходск. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Максим Лукінович Сидоренко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Лобаньский	
	Место печати	Секрета	

92 10

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локненском сельсовете 1922 год			
Выпись о смерти			
№ записи	Общий	для мужского пола	Для женского пола
10.	мужеский		
2	Число, месяц совершения записи	9 февраля	
3	Пол умершего	мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Окладной Григорий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года	
6	Число, месяц и год смерти	8 февраля 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Ромненского уезда Чинской волости село Локни	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавской губернии село Локни	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младенец.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от простуды.</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	<i>отец умершего Окладной Коанн. Федоров села Локни.</i>	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	<i>Локнянское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Окладной Иван</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Зав. подотделом. Кобыльский.</i>	

98

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Локнянском Сельсовете</i> 1922 год			
	В а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>11.</i>		<i>женский</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>9. февраля</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Павленко Софья Степанов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>46 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 февраля 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Полтавская Губерния Ромненского уезда села Локни Глинской волости.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локня Ромненского уезда Полтавской Губернии села Локни.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>земледелица</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вдова.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от старческой немощи	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Торбов. Местор. Иоаннович. села Локни.	
14	Место погребения	Локнянск. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Торбов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. под. отделом. П. Кобыльский.	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локнянском Сельсовете 1929 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	12	мужеский
3	Пол умершего	13	февраля
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужеский	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Павленко Григорий	Иоаннов.
6	Число, месяц и год смерти	3	недели
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	13	февраля
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавской губернии	Ромненского уезда Глинской волости села Локни.
9	Род занятий умершего	Полтавской губернии	Ромненского уезда Глинской волости села Локни.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего. Навлентко Иван. Павлович. села Локни.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Навлентко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотделом. Чубыловский.	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 1924 год при Локнянском сельсовете		
	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	13	
3	Пол умершего	7 марта	Женский
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Скляр Ольга Антоновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	6 марта 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавск. губернии Ромненск. уезде Тиманской волости села Локни Хутор Лавинко.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Локни Хутор Лавинко. Полтавск. губернии Ромненск. уезде Тиманской волости.	
9	Род занятий умершего		

Вит
дуган
на 2-й
кни

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от кори.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего. Павленко Иван. Павлович. села Локни.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Павленко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотделом. Чабановский.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 1924 год			
при Локнянском сельсовете			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	15		
2	Число, месяц совершения записи	7 марта	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Скляр Ольга Антоновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	6 марта 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавск. Губернии Полтавской Уезде Глинской Волости Села Локни Хутор Павленко	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Локни Хутор Павленко Кова Полт. Губернии Полтавской Уезда Волости Глин	
9	Род занятий умершего		

на 1-й странице

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Григорий Данилович Сметка из хутора Лавирковъ села Локни	
14	Место погребения	Хутор. Собств. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Григорий Данилович Сметка	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вав. Ложомг. Подольский Секретар	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локненском Сельсовете 1924 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	14	Мужеский
3	Пол умершего	Мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Богомаз Сергей Михайлов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4. Младенец	
6	Число, месяц и год смерти	8 марта	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавской Губ. Полтавского уезда Тиминской Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Локни Хутор Бугайки та Полтавской Губ. Полтавского уезда Тиминской Волости	
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	от простуды	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Богомаз Михайло-внук Иванович Пономарев Ромненск. Уезд Туманско Волости хутор Бугай-ца	
14	Место погребения	Локнянское приходское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Богомаз Михаил Иванович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Тод. Хобильский	

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при Локнянском Сельсовете 1922 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15.	мужеский	
3	Пол умершего	мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузько Григорий		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	10 марта 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	палтавской губернии Ромненского Уезда села Локни хутор Глушица Глушицкой волости.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Локни хутор Глушица Ромненского Уезда палтавской губернии.		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от простуды.	
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	Хуторское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Зав. под.отделом. Н. Кобыльский.	

98 16

№№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния при Локненском Сельсовете 1922 год		
	В записи о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	16.	женский
3	Пол умершего	женский.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленко Анастасия Григорьевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	70 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	15 марта 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд город, волость, селение)	село Локня Волненского Уезда Полтавской губернии Глинянской Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавская губерния Волненского Уезда село Локни Глинянск. Волост.	
9	Род занятий умершего	земледелица	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Вдова.
11	Причина смерти	от старческой немощи	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	сын умершей Навленко Александр Карпов. села Локни.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Александр. Навленко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. подотделом. П. Кобальский.	

1899

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сокссовом 1922 год

Запись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	17			Мужской
2	Число, месяц совершения записи	30 марта		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иваненко Александр Николаевича		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 лет		
6	Число, месяц и год смерти	30 марта 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Уезд. Губ. Роменск. Уезд Глинской Волости Села Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локня Глинской Волости Роменского Уезда Роменской Губернии		
	Род занятий умершего	Всадник		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от заворота кишек	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	сын умершей Павел Данилович Батенко село Локни Полтавской губ. Р.м. Уезд Тинского Вол.	
14	Место погребения	Локненское приходское клад.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Батенко Павел Данилович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Локн. уезд. Кобыльск.	
	Место печати		

18

100

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локненском Сельсовете 1922 год

В записи о смерти

№№ граф.	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		18.			женский
2	Число, месяц совершения записи	4 Апрель.			
3	Пол умершего	женский.			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Батенева Анна Данилов.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	4 Апрель 1922 года.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Ромненского уезда село Локни Тинск. Волост.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Ромненского Уезда Полтавской губернии Тинск. Волост.			
9	Род занятий умершего	земледельца.			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена Девица
11	Причина смерти	от. воспаления 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)	Отец умершей Батиев Даниил Ильич. из села Локни.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Д. Батиев.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. под'отделом. Н. Кобыльскій.	

10119

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Локнянском Сельсовете</u> 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		19	женский
2	Число, месяц совершения записи	10 Апреля.	
3	Пол умершего	женский.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сневан. Ирина Захаров.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	24 года.	
6	Число, месяц и год смерти	9 Апреля 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ватенского Уезда села Локни хутор. Карьково Полтавской губернии.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Локни хутор. Карь- ково Ватенского Уезда Полтавской губернии.	
	Род занятий умершего	Земледелица.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена Замужем
11	Причина смерти	от чахотки.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	—	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Сневак Искатий Алексеев. села Локни, хутора Харново	
14	Место погребения	хуторянского кладбища	
15	Особые примечания	—	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за неграмотного М. Сневака Геодот Мухомов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Зав. подотделом. Кобыльский.	

20

Подотдел записей актов гражданского состояния 102

при Локнянском Сельсовете 1922 год

Запись о смерти

№№ граф.		Общий		
		Для мужского пола	Для женского пола	
1	№ записи	20. мужеский		
2	Число, месяц совершения записи	8 Апрель.		
3	Пол умершего	мужеский.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузотенко Петр. Аурин.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 года.		
6	Число, месяц и год смерти	7 Апрель 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ватменского уезда села Локни хутор Лавирково		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни хутор Лавирково Ватменского уезда Полтавской губернии		
9	Род занятий умершего	—		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от. Скарлатины.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершего Кузьменко Лука Авраамов. села Локни хутора Лавирково	
14	Место погребения	хуторское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. подотдел. Робильский.	

21
103

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <u>Локненском Сельсовете</u> 192__ год			
В ы п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		21	Женский
2	Число, месяц совершения записи	8 Апрель	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кузьменко Вера Яковлевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	8 Апрель 1922 год	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Хутор Лавирково села Локни Локненского уезд. Романовского уезда Глинской волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавской губернии Романовского уезда Глинской волости села Локни хутора Лавирково	
	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенчик о скарлатины
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Отец умершего Иван Абрамович Кузнецов Хутор Лавирково село Локни Глинской Волости
14	Место погребения	Собствен. Хутор Клад.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Абрамович Кузнецов
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Зав. Подотд. Кобыльскій

22

104

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локнянском Сельсовете 1922 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	22.	мужеский.	
2	Число, месяц совершения записи	11 Апрель.	
3	Пол умершего	мужеский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрусенко Николай Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 дней.	
6	Число, месяц и год смерти	11 Апрель 1922 год	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Волненского уезда село Локни хутор Лавирково Глинской Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Лавирково село Локня Волненского уезда Полтавской губернии.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младенец.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от. природной слабости</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>отец умершего Андрусенко Иван Васильев. хутор Лавирцево</i>	
14	Место погребения	<i>хутор. Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Андрусенко.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>зав. подотдел. Кобыльскій</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Локнянском сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	23.	—	женский
2	Число, месяц совершения записи <i>12 Апрель</i>		
3	Пол умершего <i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Сневак Паряя Адамов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>20 дней</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>12 Апрель 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>полтавская губерния Ромненского уезда села Локни хутор. Карыково. Волости Локни</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>хутор. Карыково села Локни Ромненского уезда полтавской губернии Локнской Волости</i>		
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	от природной слабости	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Сневак, Сергей Алексеев село Локни хут. Карьково.	
14	Место погребения	хутор. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	за неграмотного С. Сневака М. Андрусенко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. подотделом. Робильский.	

24
106

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 192 2 год

В ы п и с ь о с м е р т и

№ записи	Общий		
	для мужского пола	для женского пола	
1	24. мужеский		
2	15 Апрель		
3	мужеский		
4	Кузьменко Василий Лукни.		
5	1 год. 3 месяца		
6	15 Апрель 1922 года.		
7	полтавская губерния Волынского уезда село Локни хутор Лавирково Локнянской волости		
8	хутор. Лавирково село Локни полтавской губернии		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец.	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от скарлатины.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Кузнецов Иван, Александров. села Локни хутора Лавирково.	
14	Место погребения	хуторское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Иван Кузнецов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Зав. подотделом. Кобыльскій.	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локненском сельсовете 192 4 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

1	№ записи	Общий	для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	25		Женский
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Руса Юлиановна Мабко		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти	2 Апрель 1924 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Ромненского уезда Зездя Романской волости села Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Романской волости Ромненского уезда Полтавской 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	от остри	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шевченко Афанасий Давидович из села Локни Тимской Волости	
14	Место погребения	Локнянская прих. клад.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шевченко Афанасий Давидович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Под. отд. Кобылин	
	Место печати		

печати

Подотдел записей актов гражданского состояния 26			
при Локнянской Сельсовету 1922 год			
Запись о смерти 108			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
26	Мужской		
Число, месяц совершения записи	23 Апрель		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Мищенко Алексей Григорьев.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 месяца		
Число, месяц и год смерти	23 Апрель 1922 год		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губ. Полтавского уезда Тимской Волости хутор Лавар. с. Локни		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Лаварки. с. Локни Тимской Волости		
Род занятий умершего			

	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Младенец
10	Причина смерти	от природной слабости	
11	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
12	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершей Евс. Михайл. Федосиев Миценко с. с. Локня Тлинской Волости с. Лавирково	
13	Место погребения	Хут. Сосновск. кладбище	
14	Особые примечания		
15	Подпись лица, сделавшего заявление	Миценко Алексей Степанович	
16	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Под. отд. Ковышевский	
17			

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 97			
	при Локнянском Сельсовете 1922 год			
	Запись о смерти 109			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27	—	женский
3	Пол умершего	женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Харина Мария Федоровна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 года		
6	Число, месяц и год смерти	30 Апрель 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	полтавская губерния Ратненского уезда села Локни хутора Гребеня Тлинской волости с. Лавирково		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Гребеня с. Локни Ратненского уезда полтавской губернии		
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	от дикторита	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	отец умершей Харин Федор Сильвестров села Локни хуторянов.	
14	Место погребения	хуторянов Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Харин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотделом Мобильский.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 18			
при Локнянском Сельсовете 1922 год			
3 а п и с ь о с м е р т и 110			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
28			женский
Число, месяц совершения записи	5 мая		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Семья К. Евгений Клато- новна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	4 4 лет.		
Число, месяц и год смерти	5 мая 1922 года.		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	полтавская губерния Волынского уезда село Локни Локнен. Волости.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локня Волынского уезда полтавской губер.		
Род занятий умершего	Земледельца		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужней.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от. водянки.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Женкой Федором Терентьевичем, села Локни.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Жейко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. под. отдела, п. Кобыльский.	

29

111

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локнянском сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	39		Мужской
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Параскова Никифорова Резун		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет		
6	Число, месяц и год смерти	5 мая 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	село Локни Нейтавск. уезд, Роженского уезда Глинская Волость		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Глинской Волости		
9	Род занятий умершего	земледелием		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от свинки	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	сын умершей Федор Саввич Резунов. Полтавской Губ. Ромненск. Уезд Глинская Волость	
14	Место погребения	Покровская прих. кладбище	
15	Сособые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Резунов Федор Саввич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Вавилов отг. Хобинский	
	Место печати		

30

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Алексанском Сельсовеще 192 2 год

В ы п и с ь о с м е р т и

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	30			Мужской
2	Число, месяц совершения записи	14 мая		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Савицкая Матрона Наумова		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	26 лет.		
6	Число, месяц и год смерти	14 мая 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Ромненский Уезд село Локня Глинской волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локня Ромненский уезд Полтавской Губернии		
	Род занятий умершего	жена митейшика.		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен —	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена замужем.
11	Причина смерти	от тифа.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Горбовин Мстислав Иванович. н. жив. в селе Локни	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	М. Горбов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Зав. под'отделом. Кобыльский	

Подотдел записей актов гражданского состояния 31					
при Локнянском Сельсовете 1922 год					
Запись о смерти 113					
№	граф	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		31.		—	женский
1	№ записи	31.			—
2	Число, месяц совершения записи	17 мая			
3	Пол умершего	женский			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Истипенко Екатерина Макарьевна.			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.			
6	Число, месяц и год смерти	17 мая 1922 года.			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Ратненского уезда села Локни Глинянской Волости.			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локня Ратненского уезда Полтавской 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	младенец	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	кровоавый понос.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершей Устищенко Макарий Икифоров из села Локни.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотделом. П. Кобыльский.	

34
114

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локнянском Сельсовете 1922 год			
Выпись о смерти			
№	гражд.	Общий	Для мужского пола
1	№ записи	32.	мужской
2	Число, месяц совершения записи	19 мая	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сневак Алексей Степ- анович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	46 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ватенская Уезда села Локни хутор Карьково Локнянской Волости.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Карьково села Локни Ватенского уезда Полтавской Губернии.	
9	Род занятий умершего	Земледелец.	

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>от старческой немощи</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>сын умершего Сневак Сергей Алекс хутора Карькова сев.</i>	
14	Место погребения	<i>хуторское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>за крест. Сневака расписался Мунов Георгий</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>за в. под'отделом.</i>	
	Место печати	<i>П. Кобальский.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>134</i>			
при <i>Локнянском Сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
граф. <i>115</i> Запись о смерти			
		Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>33</i>	<i>мужской</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>21 мая</i>	
3	Пол умершего	<i>мужеский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Прегуб. Лука Иванович.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>44 года</i>	
6	Число, месяц и год. смерти	<i>21 мая 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>палтавской губернии Ватенского уезда села Локни хутора Лавирков глинской волости</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>хутор. Лавирков. села Локни Ватенского уезда палтавской губернии</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелец</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от тифа</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>Ярошенко Пактисмон</i> <i>Ховлев. хутора Лавирков.</i>	
14	Место погребения	<i>хуторянского кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Ярошенко Пактисмон.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотделом.</i> <i>Чобильский.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>34</i>			
при <i>Локнянском Сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти <i>116</i>			
№	граф.	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	<i>34 мужской</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>23 мая</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Андрусенко Титъ</i> <i>Косичи.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>40 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>22 мая 1922 года.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавской Губернии</i> <i>Валенского Уезда</i> <i>Бачмановской Волости</i> <i>хутор.</i> <i>Андрусенка.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>хутор. Андрусенка.</i> <i>Бачмановской Волости</i> <i>Полтавской Губернии</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелец</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>женат.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от воспаления легких.</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>Палун Григорий Мартынович хутора Лихов в Чинской Вологодской губернии</i>	
14	Место погребения	<i>хуторянского кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорий Палун.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотделом. Кобыльскій.</i>	

55
112

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Локненском Сельсовете</i> 1922 год			
Выпись о смерти			
№ записи	Общий	для мужского пола	Для женского пола
1	35.	мужской	
2	Число, месяц совершения записи <i>25 мая</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Галайко Георгий Адамович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>10 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>24 мая 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Полтавской Губернии Богенского Уезда Березов. Вологдин хутор. Мевленка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>хутор. Мевленка Березов. Вологдин Богенского уезда. Полтавской Губернии</i>		
9	Род занятий умершего <i>Земледельец.</i>		

на 6-м 1922 г.

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>от заражений кров.</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>Галайко Адам, Стадренович, Галайко Валентин хутора Шевченко</i>	
14	Место погребения	<i>хуторское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Галайко Адам</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. отд. делоп.</i>	
	Место печати	<i>Кобильский.</i>	

36
118

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Локнигском Сельсовете</i> 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
36.	—	—	<i>женский</i>
Число, месяц совершения записи	<i>25 мая</i>		
Пол умершего	<i>женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Четименко Мария Макаровна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>25 мая 1922 года</i>		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>полтавская губерния Ромненский уезд с. Локни Глинер. Валостин</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локни Ромненского уезда полтавской губернии Глинерской Валостин</i>		
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	от кровавого поноса.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец Устищенко Макарий Никифорович. Локнян.	
14	Место погребения	Локнянское кладбище	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Макарий Устищенко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. подотдел. Кобыльский.	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 48			
при Локнянском Сельсовете 1922 год			
Запись о смерти 119			
№	граф.	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	38	Мужской
2	Число, месяц совершения записи	3 Июня	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Горюха Елисей Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	62 года	
6	Число, месяц и год смерти	3 Июня 1922 год.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полт. Губ. Ромненского уезда Гмлянской Волости Село Локня	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локня Гмлянского Району Ромненск. уезда	
9	Род занятий умершего	земледелец	

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>Сахарная</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>Батченко Евдоким Данилович Полт. губ. Ровненск. уезд Галич. Волост.</i>	
14	Место погребения	<i>Мемориальное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Батченко Даниил Ев.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Вав. Писарев. Ковалев.</i>	

39

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Покитинском сельсовете* 1922 год

Запись о смерти

№ записи	Общий		
	Для мужского пола	Для женского пола	
1	<i>59</i>		
2	Число, месяц совершения записи <i>15 июня</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Андрущенко Евдоким</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>65 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>15 июня 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Полт. губ. Ровненск. уезд Галич. Волост.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Полт. губ. Ровненск. уезд Галич. Волост.</i>		
9	Род занятий умершего <i>земледелец</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от тифа	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Кобылевский Крава Села Локна хутор Андреевско Тимской волост.	
14	Место погребения	Местной хуторской кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кобылевский Крава	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Кобылевский	

40
122

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Томской губернии 1924 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		40		Женский
2	Число, месяц совершения записи	16 Июня		
3	Пол умершего	Женский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Осипова Вера Андреевна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет		
6	Число, месяц и год смерти	16 Июня 1924 г.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Томск. губ. Томск. уезд Томской волости хутор Новоселовка		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Новоселовка Томск. губ. Томск. уезд Томской волости		
9	Род занятий умершего			

на отрывке

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 41			
при <u>Земельном Сосвете</u> 192 <u>2</u> год			
Запись о смерти 123			
№ №	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	41	Мужская
2	Число, месяц совершения записи	18 Июля	
3	Пол умершего	Мужская	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Витков Мелания Селезнова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	49 года	
6	Число, месяц и год смерти	18 Июля 1922 г.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Нижегородской Губ. Романск. уезд, Ташинской Волости с. Сосны	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	С. Сосны Ташинской Волости Романск. уезд	
9	Род занятий умершего	Земледелием	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>Замужем</i>
11	Причина смерти	<i>Разрыв сердца</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>Батченко Василий Иванович с. Локни Теминской Волости</i>
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Василий Иванович Батченко</i>
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Кобольский</i>

42
124

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локнянском Сельсовете* 192*2* год

Выпись о смерти

№ записи	Общий для мужского пола для женского пола		
1	<i>42 Мужской</i>		
2	<i>20 Июня</i>		
3	<i>Мужской</i>		
4	<i>Федоров Иван Иванович</i>		
5	<i>32 года</i>		
6	<i>20 Июня 1922 года</i>		
7	<i>Теминской губер. Теминск. уезд Теминской Волости с. Локни хутор Лавирково.</i>		
8	<i>с. Локни хутор Лавирково. Теминской Волости Романского уезда</i>		
9	<i>Сапожники</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Нужен	
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)	Свдкн Кирпильовна Федорова хутора Лавирова Глиняной Волости С. Локня	
14	Место погребения	Местн. Хутора. Лавирова	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свдкн Кирпильовна Федорова	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Кирпильовский	
	Место печати		

44

Подотдел записей актов гражданского состояния			
М. №		при <u>Сокнянском Сельсовете</u> 192 <u>9</u> год	
граф.		Запись о смерти	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		48	Мужской
2	Число, месяц совершения записи	15 Июня	
3	Пол умершего	Мужского	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Солодовник Василий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет 9 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	15 Июня 1929 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Село Локня Волынского уезда Полтавской губернии Глиняной Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Полтавская губерния Волынского уезда село Локня Глинян. Волости	
9	Род занятий умершего		

на с. 44

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младенец</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>детская болель.</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>Сokolовскій Косма Антонович Полит. Суд. Рокнск. Уезд Тлисковой Волости с. Локни</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Сokolовскій Косма Антонович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Рокнск. уезд.</i>	

44
126

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Рокнском Сивьевском* 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>14</i>	<i>мужской</i>	
2	Число, месяц совершения записи <i>4. 11. 1922</i>		
3	Пол умершего <i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Сokolовскій Николай Максимович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>31. 10. 1922</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Губерния Волковская Рокнск. Уезд Тлисковой Волости с. Локни</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Сokolовскій Тлисковой Волости Рокнск. Уезд</i>		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ум. в браке</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от оспы</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>Григорьев Максим Спиридонов. Битинской Волости село Локни</i>	
14	Место погребения	<i>костел в кладбище</i>	
15	Сособые примечания	<i>Благодающий Борогетской Губер. Аменевской Вол. с. Локни</i>	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Григорьев Максим Спиридонов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. погреб. Кудинский</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния *45*
при *Локнянском Сельсовете* 192 *2* год
Запись о смерти *128*

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>75</i>		<i>Мужск</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>6 Июл</i>		
3	Пол умершего <i>Мужск</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Наталья Захар. Лухина</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>Родилась 10 Августа 1924 года. Возраста 10 месяцев.</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>10 Июл 1925 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>податок Суд. Битинской Волости с. Локни Емтор Лухин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>с. Локни Емтор Лухин Битинской Волости Роменского уезда</i>		
9	Род занятий умершего <i>домашняя хозяйка</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Неженат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>дегидерия</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>Братченко Кирилл Прохор Кульневский с/пос. Волости</i>	
14	Место погребения	<i>местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Братченко Кирилл Прохор</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. Подотдел. Чобан</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>48</i>			
при <i>Локненском Сельсовете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти <i>129</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>48</i>		<i>Мужской</i>
2	Число, месяц совершения записи <i>14. Юл</i>		
3	Пол умершего <i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Куртман, Мария Григорьевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>30 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>14. Юл 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) <i>Полтав. губ. Висненск. уезд Кульневский Волости с/пос. Локни х. у. вол. Фридрих</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>Кульневский с/пос. Волости с/пос. Локни</i>		
9	Род занятий умершего <i>Воспитательница</i>		

10	
11	
12	Фамилия, имя и подробный адрес 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

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведен
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 48			
при Локненском Сельсовете 1922 год			
Запись о смерти 129			
1	№ записи	Общий	Для мужского 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	Год занятий умершего		

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>—</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена <i>вдова</i>
11	11	Причина смерти	<i>от старости</i>	
12	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Мартин Александр Стефанович Новик Вуторе приком Сельской Тимской Волости</i>	
14	14	Место погребения	<i>Мертвое Вуторе Кладбище</i>	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Мартин Александр Стефанович</i>	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. Тодомг. Губинский</i>	

48
130

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Вокзальском Сельсовете* 192*2* год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>48</i>	<i>48</i>	<i>—</i>	<i>женский</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>15. 4. 1922</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анкан Анастас Афанасиович</i>	
	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>15. 4. 1922</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Вокзальск. Район. Вутора Тимская Волость, с. д. Сельской Вутора Тимской Волости</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Вутора Тимской Волости Сельской Тимской Волости Район. Вутора Район. Вутора</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	Дезинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вухам Арханасій Иванович	
14	Место погребения	села Лохим Хутор, Мун. Глинской Волости	
15	Особые примечания	Местное Кутур Кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вухам Арханасій Иванович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Горт. делами Кошманский	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 49			
при Лохимском Сельсовете 1922 год			
Запись о смерти 131			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	19	мужской	
2	Число, месяц совершения записи 17 Июля		
3	Пол умершего Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего Вуха (Сем. Разрешен)		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) 6 месяцев		
6	Число, месяц и год смерти 18 Июля 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение) Полтавской Губернии Глинская Волость Ромненского уезда село Лохим Хутор		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) села Лохим Хутор Глинской Волости Ромненского уезда Полтавской Губернии		
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенцу</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Гамма</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>Белох Симо Лаврентьев Смидовича хутор Пре- бенов Глисков Вологодск</i>	
14	Место погребения	<i>Местное Куп Кладовик</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Белох Симо Лаврентьев</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав Подотд. Нобильский</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локнянском* *Сельсовете* 192*4* год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
50	<i>Мужской</i>		
Число, месяц совершения записи	<i>22 Июл</i>		
Пол умершего	<i>Мужской</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Реднов Григорий Иванович</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1/2 лет</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>22 Июл 1924</i>		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Вятской Губ. Вятск. уезд Глисковой Волости Село Локни</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Локня Глисковой Волости Радвинского Уезда</i>		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Младенец	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Простуда	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Резунов Федор Савельевич Села Локня Тимокской Вологодской	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Резунов Федор Савельевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подг. Козышкин	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 51			
при Локнянской Сельсовет 1924 год			
Запись о смерти 133			
№	Граф.	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	№ записи	51	Мужской
2	Число, месяц совершения записи	4 Августа	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Резунов Федор Савельевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года	
6	Число, месяц и год смерти	4 Августа 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, сельцо)	Село Локня Тимокской Вологодской губернии	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локня Тимокской Вологодской губернии	
9	Род занятий умершего	Земледелие	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	За мужни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Сипной Пир	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Готиченко Макар Никир Села Локни Тамиской Волости Ромен Уззда	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Готиченко Макар Никир	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Кобыловский	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	52.	мужской.		
2	Число, месяц совершения записи	5 Августа		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Викингенко Иван Петрович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	82 года		
6	Число, месяц и год смерти	5 Августа 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ромненский уезд села Локни хутора Грузького		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Грузькой села Локни Ромненского уезда Полтавской губернии.		
9	Род занятий умершего	Хлебопашец.		

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>старческая немощь</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>Яков Иванович Винниченко.</i>	
14	Место погребения	<i>мест. хутор. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Яков. Винниченко.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>зав. под'отделом. П. Кабыльский.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>53</i>			
при <i>Лохненском Ассамбле</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти <i>135</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	<i>5.14</i>	<i>мужского</i>	
2	Число, месяц совершения записи <i>19 Августа</i>		
3	Пол умершего <i>мужского</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего <i>Тришук Мехар. Андрей</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения) <i>55 лет</i>		
6	Число, месяц и год смерти <i>19 Августа 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение) <i>села Локни Полтавской Губ. Ромненского уезда Галицкой Волости</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес) <i>село Локни Галицкой Волости Ромненского уезда Полтавской Губернии</i>		
9	Род занятий умершего <i>земледелием</i>		

		Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	Женат	
11	Причина смерти	Брюшной 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)	Светусова Анастасия Трохоровна села Локни Глинской Вологодской	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Светусова Анастасия Трохоровна	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подомг. Подписанник	

54

136

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локнянском Сельсовете 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	54	мужской	
2	Число, месяц совершения записи		
3	16 Августа.		
4	Пол умершего		
5	мужской.		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Савойский Илья Степанов.		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	12 лет.		
10	Число, месяц и год смерти		
11	16 Августа 1922 год.		
12	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
13	Полтавская Губерния Романенского Уезда села Локни Глинской Вологодской.		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	село Локня Романенского уезда Полтавской Губернии.		
16	Род занятий умершего		
17	Земледелец.		

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

59

55

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Александровском Сельсовете 1929 год

Запись о смерти 138

№	№ записи	Общая	Для мужского пола	Для женского пола
1		55		Мужской
2	Число, месяц совершения записи	11 Августа		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рябенко Ульяна Филипповна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет		
6	Число, месяц и год смерти	11 Августа 1929 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии, Галицкая уезда, Волости Ратора Харьковская область, Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	См. Локни Хутора харьковской области, Волости Локни		
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	дезинтерия
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савойский Степан Чащновичи
14	Место погребения	сельское кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ст. Савойский
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	зав. подотделом. Кобыльскій

59

Подотдел записей актов гражданского состояния 55

при Иклинском Сельсовете 1922 год

Запись о смерти 138

№	№ записи	Общая	
		Для мужского пола	Для женского пола
1	Число, месяц совершения записи	55	Мужской
2	Пол умершего	Мужской	
3	Фамилия, имя и отчество умершего	Рыженико Ульяна Павловна	
4	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет	
5	Число, месяц и год смерти	20 Августа 1922 года	
6	Место смерти (губерния уезд, город, волость, сельские)	Полтавской губернии, Полтавского уезда, Волости Ратора Харьков. См. Локни	
7	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	См. Локни Хутор Харкова Полтавской Волости Ратора	
8	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Д. девица
11	Причина смерти		инфаркт
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)		Давиденко Нестор Семенович село Лохни хутора Харкова
14	Место погребения		Местное хутор Кладбище
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Давиденко Нестор Семенович
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		Зав. Под. отд. Кобылинский

54

56

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Вокнянском сель. совете 1924 год

Запись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола (Для женского пола)
1	56	Мужеский
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	

22 Августа
Мужеский
Возня Василий Трофимович
4 года
22 Августа 1924 года
Полтавской Губернии селения
Уезда Талицкий Волости
Село Лохни хутора Шейбана
Село Лохни хутор Шейбана
К Талицкой Волости
Ромненского Уезда Под. отд.

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Инфекция	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Вузья Прохор Александрович с. Локни Глинской Волости Ромненского Уезда	
14	Место погребения	Местное Кутор. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вузья Прохор Александрович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подетд. Хобильский	

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локненском сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
54	мужской		
Число, месяц совершения записи	23 Августа.		
Пол умершего	мужской.		
Фамилия, имя и отчество умершего	Бардаков Павел Степанов.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	23 Августа 1922 года.		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда Глинской Волости села Локни Кутора Броварки		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Кутор. Броварки села Локни Ромненского Уезда Полтавской Губернии		
Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>младенец</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>дизинтерия.</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>Тихон Кодрафов. Медвиг.</i>	
14	Место погребения	<i>мее. хутор. Кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Тихон Медвиг.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>зав. отд. дел. Кабыльский.</i>	
	Место печати		

59

58

140

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локнянском Сельсовете* 1922 *2* год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
		<i>58. Женский.</i>			
2	Число, месяц совершения записи	<i>25 Августа.</i>			
	Пол умершего	<i>женский.</i>			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Савченко Анна Федоровна.</i>			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 месяца</i>			
6	Число, месяц и год смерти	<i>25 Августа 1922 года.</i>			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Баленского Уезда села Локни хутор. Конюшенный. волости Гринской.</i>			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>хутор. Конюшенный Баленского Уезда Полтавской Губернии.</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	младенчик	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Савченко Федор Артемьев	
14	Место погребения	местное захор. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Федор Савченко	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. отд. дел. м. Кобыльск.	
	Место печати		

59

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <u>Локненском Сельсовете</u>		192 <u>2</u> год
	Запись о смерти 141		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	59	Мужск.
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сokolовский Федор Кошман	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	81 год	
6	Число, месяц и год смерти	24 Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, сельское)	Полтавской Губ. Гоманский уезд Глинский Волости село Локни	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Глинской Волости Гоманского уезда	
9	Род занятий умершего		

на старом

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	резинтерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Жена покойной Ульяны Корниловой села Локни Глинской Волости	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Жена покойной Ульяны Корниловой	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подотд. Ходыковский	

60

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локнянском Сельсовете 192 г год

Выпись о смерти

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	М. записи	60	муж.
2	Число, месяц совершения записи	28 Августа	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шевченко Григорий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 месяца	
6	Число, месяц и год смерти	28 Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавск. губ. Ромненск. уезд, Глинской Волости, Локни села	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Глинской Волости Ромненского уезда Полтав. губернии	
9	Род занятий умершего		

на 11 августа

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Младенец</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>простуда</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>Шевченко Иван Акимович поселок села Локни Тиминской Волости</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Сособе примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Шевченко Иван Акимович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Вав Тодомд. Кобыльских</i>	

61

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния при <i>Локнянском Сельсовете</i> , 192 <i>2</i> год			
	Запись о смерти 143			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>61</i>		<i>женский</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 Сентября.</i>		
3	Пол умершего	<i>женский</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Возуля Анаст. Трохор.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 2 Сентября 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Ромненский Уезд Глинской Волости села Локни хутор Шевченка.</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>хутор Шевченка села Локни Ромненского Уезда Полтавской Губернии.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>		

на 11 страницах

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен. " " " "	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена. " " " "
11	Причина смерти	младенец -	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	дезинтерия.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Косына Еврипович Мубенко, из хутора Гребеникова.	
14	Место погребения	мест. хутор Кладбище	
15	Особые примечания	" "	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Косына Еврипов. Мубенко.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотделом. Кобыльский.	

62
144

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 1922 год
Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	62.	мужской	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленко Павел Васильевич.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года.		
6	Число, месяц и год смерти	3 Сентября 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда села Локни Глинской Волости.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локня Ромненского Уезда Полтавской Губер. Глинской Волости.		
9	Род занятий умершего	Земледелец.		

на 11 артушан

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена "
11	Причина смерти	<i>дизентерия</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>Иван Матвеев Павлинко. села Локни.</i>	
14	Место погребения	<i>мест. кладбище</i>	
15	Сособые примечания	"	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Павленко</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>зав. подотделом Кебыльскій.</i>	

65

№ граф	Подотдел записей актов гражданского состояния		
	при <i>Жуковском Селевене</i> 1922 год		
Запись о смерти 145			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>65</i>	<i>Менский</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Спибак Дарья Ивановна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>46 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>7 сентября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Амурская губ. Ромненск. уезд. Глинской Волости село Локни хутор Харюк</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локни хутор Харюк Глинской Волости Ромненского уезда</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>	

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

64
146

отдел записей актов гражданского состояния
при Локненском Сельсовете 192 2 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	В.4		Менский
Число, месяц совершения записи	7 сентября		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Спибак Митрофановна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца		
Число, месяц и год смерти	7 сентября		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Хотинской Губ. Россияне Уезд Тласск. Волость Села Локни хутор Харьков		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Тласской Волости Селенского Уезда		
Род занятий умершего			

на 11 артуна

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Младенца	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Свибак Митрофан Гордеевич. хутор Харков. Села Локни	
14	Место погребения	Местное хут. Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Свибак Митрофан Гордеевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подотделом Нобели	
	Место печати		

05

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 1922 год

Запись о смерти 148

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	65.	мужской	...
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Гусак. Василий Тарас.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	11 Сентября 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селенье)	Полтавская Губерния Ромненского уезда Села Локни хутора Лавирково Локнянской волости.		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Лавирков. Села Локни Ромненского уезда Полтавской Губернии		
9	Род занятий умершего			

на отрывках

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен младенец	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	дизентерия	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	м. Родион Семенович Гусак.	
14	Место погребения	местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	м. Родион Гусак.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. под'отделом Кобыльские.	

66
148

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локненском Сельсовете 1922 год			
Выпись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
66.			женский
Число, месяц совершения записи	13 Сентября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Сидоренко Юлия Михайловна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев		
Число, месяц и год смерти	13 Сентября 1922 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда село Локни Глинской Волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Глинск. Волости Ромненского Уезда Полтавской Губернии		
Род занятий умершего			

на 11 артушах

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Лохненском Сельсовете 1924 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	68	Мужской	
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Петей Петр		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 2 месяца		
6	Число, месяц и год смерти	14 сентября 1924 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавск Губ. Полтавск Уезд Тимской Волости села Лохни хутор		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Колмошан Тимской Волости Полтавск Уезд		
9	Род занятий умершего			

на старшину

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Магнети	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Скарлатина	
13	Ком сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Похмельной Андреев Потей славян и хутора Копышев	
14	Место погребения	Костюк хутор Кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Потей Похмельной Андр.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Рав подотд. Кобылевский	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 08

при Локненском сельсовете 1922 год

Запись о смерти 150

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	68	Мужеский	—
3	Пол умершего	Мужеский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Слуцкий Николай		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев.		
6	Число, месяц и год смерти	24 сентября 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтав. Губ. Ромненская уезда Тинской Волости села Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Локни Тинской Волости Ромненская уезда Полт. 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	Магния	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Узкий терис	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Смущий Игнат Алексеевич, село Локни	
14	Место погребения	Мертвое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Смущий Игнат Алексеевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Кобыльскій	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локнянском сельском Совете 1922 год			
Запись о смерти 151			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	69	мужской	
2	Число, месяц совершения записи		
3	29 Сентября		
4	Пол умершего		
5	мужской		
6	Фамилия, имя и отчество умершего		
7	Окладной Сергей Фикитин		
8	Возраст (число, месяц и год рождения)		
9	1 1/2 месяца		
10	Число, месяц и год смерти		
11	29 Сентября 1922 года		
12	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
13	Полтавская Губерния Ровненского уезда село Локни, Имперской Волости		
14	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
15	Село Локни Ровненского уезда Полтавской губ.		
16	Род занятий умершего		
17			

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	

младенец

дезинтерия

отец умершего
Микита Корнеевич
Окладный.

лестное кладбище

Микита Окладный.

зав. под'отделом.
Кобыльский.

Подотдел записей актов гражданского состояния при Локнянском Сельсовете 1922 год			
Выпись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
40			женск.
Число, месяц совершения записи	2 Октября		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Обливальная Надежда Назаровна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
Число, месяц и год смерти	1 Октября 1922 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненская Уезда село Локни. Рымской Волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локня Ромненского уезда Полтавской Губернии		
Род занятий умершего			

70

182

на Чарушан

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локненском Селосовете 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	71	Мужской	
2	Число, месяц совершения записи	6 октябрь	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семья Карла Ивановича	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	25 года	
6	Число, месяц и год смерти	6 октября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской Губ. Полтавского уезда Телинской волости село Локни	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Локни Телинской волости Полтавского уезда Полтавской Губ.	
9	Род занятий умершего	Земледелием	

на 71 архивном

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Молод</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>Семья Иван Иванович села Локни Троицк</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Семья Иван Иванович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Зав. подотд. Ходылевский</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния *42*
при *Локниском сельсовете* 192*7* года

Запись о смерти *154*

1	№ записи	Общий <i>42</i> Для мужского пола Для женского пола <i>Мужской</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>4 октября</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Степанко Семен</i>
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>25 лет</i>
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 октября 1927 года</i>
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>село Локни Троицк Ромского Уезда Троицкой Волости</i>
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локни Троицк Волости Ромского Уезда</i>
9	Род занятий умершего	<i>Земледелие</i>

на 45 аркушах

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	

Мешаи

Мидр.

Мнатенко Иван Федоров.
Села Локни Та. Вол.

Местное кладбище

Мнатенко Иван Федоров

Зав. под отд. Косыловский

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при Локненском Сельсовете 1922 года			
Запись о смерти			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
1	43.		женский
2	Число, месяц совершения записи	4 Октября	
3	Пол умершего	женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Погольная Анна Андреевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	4 Октября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Полтавского уезда село Локни хутор. Новоселовка Локненской Волост.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	хутор Новоселовка села Локни Полтавская уезда Полтавской губер.	
9	Род занятий умершего		

на 4 Гармаша

Семейное ум	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
Причи	11	Причина смерти	младенец	
Фамилия, и адрес врача, свидетельство о № свид	12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего сви- детельство о смерти, а также № свидетельства		
Кем сделан смерти (указ адрес за	13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	отец умершей Андрей Владимирович Надольный.	
Место г.	14	Место погребения	мест. с. Кутное, Кладбище	
Особые г	15	Особые примечания		
Подпись лиц заяв	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Надольный	
Подпись долж совершивши	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. подотделом. П. Кабыльский.	

156

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	44	мужской		
2	Число, месяц совершения записи	30 Октября		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Семья Николай Кириллович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 месяц		
6	Число, месяц и год смерти	30 Октября 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Полтавского уезда село Локни, Локнянской Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локни Полтавского уезда Полтавской Губер.		
9	Род занятий умершего			

на 4 Гармуну

Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
10	Семейное положение умершего	младенец
11	Причина смерти	Детская бешенка
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Анастасия Прохорова Светице
14	Место погребения	Локнянское село, кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	За кеграл. Долгополова
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	зав. под'отделом.
	Место печати	Долгополова

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локнянском Сельсовете 1927 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	45	Мужской		
2	Число, месяц совершения записи	5 ноября		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Павленко Петр Прохорович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	19 июля 1922 года		
6	Число, месяц и год смерти	6 ноября 1927 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Локнянской губ. Глинянского уезда Глинянской Волости село Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Глинянской Волости		
9	Род занятий умершего	земледелие		

на 45 аркушах

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>разведен.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Кохлюхи</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>Павленко Прохоръ /осиръ/</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Павленко Прохоръ /осиръ/</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Зав. подотд. Давыдов</i> <i>Секретарь Ключко</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>76</i>			
при <i>Локнянском сел. совете</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти <i>158</i>			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
<i>26</i>			<i>Мужской</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>10 ноября</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Павленко Ольга Павловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>5 ноября 1922 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>10 ноября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полт. Губ. Романов Узд. Глинской Волости село Локня</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Локня Глинской Волости Романов. Узд.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	ребенок
11	Причина смерти	неизвестно	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Павленко Павел Серг.	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Павленко Павел Сергеев.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. Подг. Довгопольи Секретар Ключко	

128

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском Сельсовете 1922 год
Запись о смерти 153

1	№ записи	Общий 77	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	11 Ноябрь		
3	Пол умершего	мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Довгопольи Антон Иванович		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)			
6	Число, месяц и год смерти	11 Ноябрь 1922 года.		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ратненская Уезда село Локни, Глинянской Волости		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локни Ратненская Уезда Полтавской Губернии		
9	Род занятий умершего	Хлебопашество.		

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

78

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локненском Сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	78.	мужской	
Число, месяц совершения записи	15 ноября		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Давиденко Семех Васильевич		
Возраст (число, месяц и год рождения)	14 лет 1842 года рож.		
Число, месяц и год смерти	15 ноября 1922 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Полтавского уезда село Локни, Глинской Волости		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локни Полтавская уезда Полтавской губер. Глинской Волости		
Род занятий умершего	Ремесленничество		

на 45 аршинах

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>старость</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>Нестор Семенович Давиденко с. Локни</i>	
14	Место погребения	<i>хутор Бал. Корюна.</i>	
15	События примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Н. Давиденко.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>зав. подотделом</i> <i>Давиденко</i> <i>секретарь К. Клоков.</i>	
	Место печати		

№ № граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния <i>49</i>		
	при <i>Локненском сельсовете</i> 192 <i>7</i> год		
Запись о смерти <i>161</i>			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>79</i>	<i>Мужской</i>
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Светусь Акастасий Трохов-Радна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>16 апреля 1984 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>15 ноября 1997 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Латвийск. уезд. Р. Кенск. уезд Глинской Волости села Локни</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>с. Локни Глинской Волости Олонецкого уезда</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Портна</i>	

на 45 аршинах

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)	Светусь Илья Александрович	
14	Место погребения	Костное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Светусь Илья Александрович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Докладов Мед. секретарь Ключко	

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локкиском сельсовете 1929 год

Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	80	Мужской	
Число, месяц совершения записи	16 Января		
Пол умершего	Мужского		
Фамилия, имя и отчество умершего	Шаван Деонисий Александрович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет 1899 г.		
Число, месяц и год смерти	15 января 1929 г.		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтав. уезд. Голышанского уезда Туминской волости с/п. Локни		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с/п. Локни Куртор конюшеский Туминской волости		
Род занятий умершего	Земледелием		

80

162

на 4 Гармашах

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>Старости</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>Спивак Савва Деонович</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>спивак Савва Деонович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Добрыцкий</i>	
	Место печати	<i>Секретарь Ключков</i>	

81

Подотдел записей актов гражданского состояния
при *Локненском сельсовете* 192*2* год

В ы п и с ь о с м е р т и

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>81</i>		<i>Женский</i>
Число, месяц совершения записи	<i>24 ноябр.</i>		
Пол умершего	<i>Женский</i>		
Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Тамара Матрона Андреевна</i>		
Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10/нояб. 1902 года</i>		
Число, месяц и год смерти	<i>24 ноябр. 1922 года</i>		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Костановской губ. Томский уезд Тамаринской волости села Локни</i>		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Локни Тамаринской волости</i>		
Род занятий умершего	<i>Всп. работница</i>		

на 4-й странице

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	За мужика	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Талица Степанович Иван	
14	Место погребения	Мертвое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Талица Иван Степанов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Давыдов	
	Место печати	Секретарь Карко	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 84		
	при Локитского с/с-ва 1922 год		
	Запись о смерти 164		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	82	Мужской
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кроздана Нонн Стефанов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 октября 1921 года	
6	Число, месяц и год смерти	4 ноября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Гом. губ. Ромненский уезд Глинская Волость села Локити хут. Карков	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	села Локити хут. Карков Глинской Волости Ромненский уезд	
9	Род занятий умершего	Земледелие	

на 45 аршин

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>разведен</i>	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)	<i>Дрозденко Якимил Стефанович</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище дома</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Дрозденко Якимил Стефанович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Яковлевский Секретарь Ключко</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>83</i>			
при <i>Локненском сесс. совете</i> 192 <i>3</i> год			
Запись о смерти <i>165</i>			
№	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1		<i>83</i>	<i>Мужской</i>
2	Число, месяц совершения записи	<i>3 Декабря</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Тамула Евросимов Георгий</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 Апреля 1830 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 Декабря 1923 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавской губернии Волынского уезда Тамульской волости село Локни</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Волынского уезда Полтавской губернии</i>	
9	Род занятий умершего	<i>земледелием</i>	

на 4 Гармунках

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

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Локнянском сельсовете 192 2 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
84	84		Менесит
Число, месяц совершения записи	4 декабря		
Пол умершего	Мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Игнатьев Александр Иванович		
Возраст (число, месяц и год рождения)	9 марта 1861 года		
Число, месяц и год смерти	4 декабря		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской губернии Тамбовского уезда Тамбовской волости села Локни		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Локня Тамбовской волости Тамбовского уезда		
Род занятий умершего	Земледелием		

84

166

на 4 Гармаша

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Старости	
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. И. Андрусенко	
14	Место погребения	Терасин	
15	Собые примечания	Местное кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрусенко Терасин	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Холмополов	
	Место печати	Секретарь Часовых	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 85 при Локимском сельсовете 1922 год Запись о смерти 167		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	85	Мужской
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Артюха Андрей Андреев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	10 лет 1857 года	
6	Число, месяц и год смерти	18 декабря 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Новотавский уезд, Ромеаша Уезд Тимской Волости Семлохия	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Семлохия Тимской Волости Ромеаша	
9	Род занятий умершего		

на Часовых

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Мир.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Василенко Александр Семенович
14	Место погребения	Местное кладбище.
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Василенко Алексан. Семенов.
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Добгополь Секретарь Клоков

Подотдел записей актов гражданского состояния
при Лохвицком Сельсовете 1922 год

Выпись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		86	Мужской	
2	Число, месяц совершения записи	21 Декабря		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Андрусенко Иван Васильев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года		
6	Число, месяц и год смерти	21 Декабря 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Почт. буд. Ромнен уезда Тилинской волости села Лохна Кат. Лавириково		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Лохна Хутор Лавирикова Тилинской волости Кат.		
9	Род занятий умершего	Земледелием		

81

168

включно

на 4 Гармуса

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

28

Подотдел записей актов гражданского состояния

№ при Локнянском сельсовете 1922 год

граф. Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	88		Менский
3	Пол умершего	Менский		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Самостран Иван Яковлев		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	29 лет		
6	Число, месяц и год смерти	22 декабря 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Алтай. Губ. Романов, уезд Троицкий, Волост. село Локни		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Локни Алт. Губер. Романовский уезд Троицкий. Волост.		
	Род занятий умершего			

на 45 аршинах

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

89

Подотдел записей актов гражданского состояния

при Локимском Сельсовете 192 2 год

№ 1 граф. 1

Выпись о смерти

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	29	Мужской
2	Число, месяц совершения записи	28 Декабря	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Амусенко Савостіан Борисов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	28 декабря	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавск. губ. Галицк. уезд Галицкий Волостной Села Локим К. Латынское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Хутор Лавирково Локим Галицкий Волостной Галицкого уезда	
9	Род занятий умершего		

на 45 арбузов

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	
	Место печати	

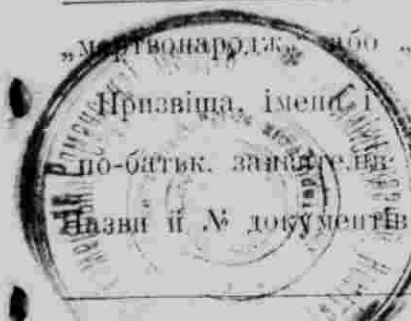
89
Восіндесні дефієт
Нимце 4а
Довгосілля

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

Запис про смерть № 1

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "18" дня Січня місяця 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Крива Марія Іванівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 18
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Корніївка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня місяця "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
8. Національність українська 9. Годовні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Ситина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____



Прізвища, імена і по-батьків записувачів { 1 _____ Адреса { 1 _____
2 _____ записувачів { 2 _____
Назви і № документів або постанови Суду _____
Підписав _____
заявитель _____
др. Влада "Праці" 3243 В оригіналі згідно: Секретарь РВК.

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41 включно
на 45 арк.

ПЕРЕСНЯТО НАМЕРЕНИЮ
INTENTIONALLY REFILMED

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Женат</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Старость</i>	
12	Фамилия, имя и подробный адрес праца, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	<i>Марченко Дмитрій Корниевич</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитрій Корниевич</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Добровольцев</i>	
	Место печати	<i>Секретарь Кавчико</i>	

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

Запис про смерть № 1

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: *18* " *Січня* " міс. 1925 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Крива Маруся Іванівна*
3. Якого полу *жінка*. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
5. Місце проживання { округа *Раменського* район *Тимішського* с. *Карлівка*
номерного (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* " *18* " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Дівчинка*
8. Національність *українська* 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Дитина* 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____



Прізв'язь, імені { 1 _____ Адреси { 1 _____
по-батьк. запису { 2 _____ записит. { 2 _____
Назви і № документів або постанови Суду _____

Підписав *Крива*
заявитель _____
др. Влада "Праці" 3243 *В оригіналі згідно: Секретарь РК.*

Розпочата *1* дня *Січня* місяця 1925 р. Записи від № *1*
Закінчена *31* дня *Грудня* місяця 1925 р. на *420* арк. аж по № *411* включно
на 45 аркушах

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

Запис про смерть № 2

Книга № 1
за 1925 р. 193

1. Час складання запису: „24“ дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Арийман Давас Саргійович

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

5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. „24“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одиначий

8. Національність українець 9. Головне заняття мідяковий

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) _____

Прізвища, імена, по-батьк. заявительів { 1 Арийман Адреси { 1 с.
2 _____ 2 Львів

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Арийман

др. Влада „Праці“ 3243 Вертикалаки згідно: Секретарь СВН. Саргійович

Вос
Н. М. М.

16	Підписи лиця, сделавшего заявление	<u>Марченко Дмитро</u> <u>Корниенко</u>
17	Підписи должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. под. орг. Довгопо</u> <u>Секретарь Ключко</u>
	Место печати	

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 44 включно
на 45 арк.

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

Запис про смерть № 3

Книга № 1
за 1925 р.

174

1. Час складання запису: 28 " дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Перва Маруся Старишківна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 7 днів
5. Місце проживання { округа Львівська район Львів село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січень міс. 28 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Незаміжня
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) _____

Прізвище, ім'я, по-батькові 1 Перва Старишківна Адреса 1 с.
п. 62 п. 62 2 _____ заявляв 2 Львів

Назва й № документів або постанови Суду _____

Підписи Мартенко Дмитро
заявляв Корниєвич
др. Вла та Пр аці 3243 Зарієнкам згідно: Секретарь Р. К. Р. Р.

16	Людське лице, зробивше заявлення	<u>Мартенко Дмитро</u>
17	Підписи посадових осіб, що здійснили запис	<u>Зав. пог. оид. Ровг. по</u>
	Місце печаті	<u>Секретарь Р. К. Р. Р.</u>

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.

Записи від № 1

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 420 арк.

аж по № 41

на 45 арк.

включно

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

Запис про смерть № 4

Книга № 1
за 1925 р. 4
145

1. Час складання запису: „3“ дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кобтун Ольга Володимирівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 рік
5. Місце проживання { округа Львівського район Львівського село Локня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. „3“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„мертворода“ оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище по-батьк. запису { 1 Кобтун Адреса { 1 с.
2 Василь заявляв. { 2 Локня
Назви і № документів або постанови Суду _____

Підпис Кобтун В.
заявитель _____
др. В. та „Праці“ 3243 Веріфікація здійсн. Секретарь Р. Р. Корниш

16	Заявлення	<u>Мартинко Дмитро</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Добрян</u>
	Место печати	<u>Секретарь Локня</u>

Розпочата 1 дня світ місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня грудня місяця 1925 р. на 42 арк.
на 45 аркушах
Записи від № 1 аж по № 411 включно

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

Запис про смерть № 5

Книга № 1 5
за 192 3 р. 126

1. Час складання запису: „5“ дня лютого міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Вірков Григорійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) Вірков Григорій 12 днів
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 3 р. _____ міс. „5“ дня 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашн. 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

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

Підписи { _____
заявительів { _____
др. Влада Праці Варіантала згідно: Секретарь ВК. [підпис]

16	Заявление	<u>Мирненко Дмитро</u>
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Добрян</u>
	Место печати	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дн Соня місяця 192 5 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дн Грудня місяця 192 5 р. на 42 арк. аж по № 41
на 45 арк. включно

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

Запис про смерть № 6

Книга № 1
за 192 3 р. 178/45

1. Час складання запису: „14“ дня лютого міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Демчук Гаврило Никифорович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) _____
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 3 р. лютого міс. „14“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодний
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислї (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____

„мертворожда“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена по-батьк. заявительів { 1 Демчук Адреса { 1 _____
2 Никифоров 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи Демчук Н.
заявительів Гаврило Никифорович
др. Влада „Пр а ці“ 8243 Варіанталь згідно: Секретарь В. Р. Р. Р.

до
Мини

заявлення	Марченко Дмитро Корниевич
17 Підпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Доброволь
Место печати	Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Сотис місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 42 стр. Записи від № 1 аж по № 41 виключно на 45 аркушах

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

Запис про смерть № 8

Книга № 1
за 1925 р. 76

1. Час складання запису: "16" дня лютого міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Калініченко Трохим Трохимович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 178
6. Коли помер (ла): 1925 р. лютого міс. "16" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) хочив
8. Національність українець 9. Годовне заняття Дитина 11. Причина смерті хвороба
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дитина 12. Чи не є записаний:

"мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Калініченко 2 Трохим
Назви й № документів або постанови Суду Згідно! Секретарь Р. Р.
Підписи заявительів { Калініченко
др. Вла та "Праці" Згідно! Секретарь Р. Р.

заявление
17 Підпись должностных лиц совершивших запись
Место печати
Мартинко Дмитро
Корниенко
Зав. подотд. Добров.
Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 420 р. аж по № 441 включно
на 45 аркушів

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

Запис про смерть № 8

Книга № 1
за 1925 р.

8

179

1. Час складання запису: "6" дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Саваловський Марія Олександрівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.)
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. "6" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонатий
8. Національність українець 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті від старості
12. Чи не є записаний: _____
"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена { 1. Саваловський Адреси { 1. _____
по-батьк. заявительів { 2. Морозова заявительів { 2. Львів
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи _____
заявительів _____
др. Вла та "Пр ані" 324 Варініна Ірина Секретарь ВВН.

17	заявлення	<u>Мартинко Дмитро</u> <u>Корниєвич</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. пог. орг. Довгонос</u> <u>Секретарь Ключко</u>
	Место печати	

Розпочата 1. дня Світ місяця 1925 р.

Закінчена 31. дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 411

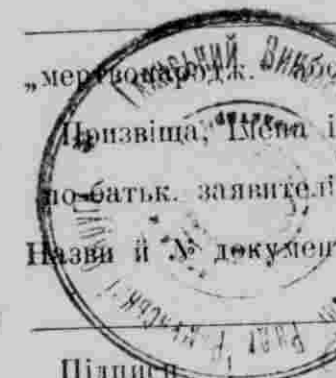
на 45 арк. включно

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

Запис про смерть № 2

Книга № 1
за 192 5 р.

1. Час складання запису: "10" дня березня 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семіодой Михайло Захарович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 5 місяців
5. Місце проживання { округа Львівська район Галицького село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 5 р. березня "10" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодний
8. Національність українець 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) домашній 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____



„мертворожд. свідоцтво“ оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Семіодой Микола Адреси { 1 _____
2 _____ 2 Львів
Назви й № документів згідно постанови Суду _____
Підписи _____
заявительів _____
др. Влада „Пр. ані“ 3243 Віра Іванівна Зідно: Секретарь РВК.

заявлення	<u>Марченко Дмитро</u>
17 Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Добчин</u>
Место печати	<u>Секретарь РВК.</u>

Розпочата 1 дня серпня місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня серпня місяця 192 5 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 411 включно

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 10

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "12" дня Березня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Валеха Іванна Івановича
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1925 р. Березня міс. "12" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття робітник
10. Становище в промисл. (робіт., служб., хазяїн) робітник 11. Причина смерті загибів
12. Чи не є записаний: ні

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Валеха Адреси { 1 с.
2 Іванна заявительів { 2 Львів
Назва й № документа або постанови Суду Згідно з постановою Суду

Підписи Валеха І. І.
заявительів Згідно з постановою Суду: Секретарь РК. Г. Г. Г.
др. Влада "Праці" 3243

заявлення	Місце печаті
17	Підписи должностных лиц совершивших запись
	Місце печаті

Розпочата 1 дня Світ місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41 включно
на 45 арк.

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

Запис про смерть № 11

Книга № 1
за 192 3 р.

1. Час складання запису: "13" дня Вересня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Касимовська Ганна Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 12
5. Місце проживання { округа Львівського району Львівського село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 192 3 р. Вересня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українська 9. Головне заняття місцеве
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) парубка 11. Причина смерті задушення
12. Чи не є записаний:

"мертвопродж." або "поширеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, імена і по-батьків: заявитель Касимовський Адреса { 1 с.
Назва й № документів або постанови Суду { 2 Львів
Підписи Касимовський
заявитель Григор
др. Влада "Праці" 3213 Воріталою згідно: Секретарь СВК.

заявлення	Мартина Н. Митри
17	Підпись должностных лиц совершивших запись
	Место печати
	Зав. подотд. Довго
	Секретарь Касимов

Розпочата 1 дня Сотня місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 41 включно
на 45 арк.

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

Книга № 1 12
за 192 5 р. 81
Запис про смерть № 12 183

1. Час складання запису: 23 " березня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові Кривокобильський Іван Мусійович
помершого (ої) Кривокобильський Іван Мусійович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 192 5 р. березня міс. 23 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українець 9. Головне заняття лікар
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

"мертворождж." або "оголошенням зг помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кривокобильський Адреси { 1 Львів
2 Львів заявительів { 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду Згідно згідно: Секретарь РВК
Підписи Кривокобильський
заявительів Згідно згідно: Секретарь РВК
др. Влада "Пр аці" 3243

заявлення	<u>Мартина Дмитро</u>
17	<u>Корниєвич</u>
Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Довгонос</u>
Место печати	<u>Секретарь РВК</u>

Розпочата 1 дня Сотис місяця 192 5 р. Записи від № 1
Закінчена 81 дня Грудня місяця 192 5 р. на 420 арк. аж по № 41 включно
на 45 арк.

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

Запис про смерть № 13

Книга № 1
за 192 5 р. 184

1. Час складання запису: " 8 " дня Квітня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гусан Мотря Володимирів
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років
5. Місце проживання { округа Винницька район Тиньківський село Лавирків
помершого (ої) { або місто --- вулиця --- будинок № ---
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Квітня міс. " 6 " дня 7. Сімейний етап помершого (ої) заміжжя
8. Національність українська 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)
Прізвища, імена і по-батьків заявительів { 1 Гусан Адреси { 1 ---
2 Кларасин 2 Лавирків
Назви й № документів або постанови Суду ---

Підписи заявительів { Гусан Г.
др. Влада "Праці" 3243 Зорікалох зідно: Секретарь СВР

заявлення	Маріанна Димитрієвна Корниєвич
17 Підпись должностных лиц совершивших запись	Зав. подотд. Довгонос
Место печати	Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Світ місяця 192 5 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 420 р. аж по № 411 виключно
на 45 аркушів

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

Запис про смерть № 14

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час складання запису: "9" дня Квітня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Баліменко Марія Корніївна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1894. 15 вересня
5. Місце проживання { округа Рамненський район Ільїнського село Пучайчик
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Квітня міс. "7" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
8. Національність українка 9. Головні заняття домашня господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 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-батьк. заявительів { 1 _____ Адреси { 1 с.
2 _____ заявительів { 2 с. Дікня

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис
заявительів

др. Вла та «Пр аці» 3243

Варіналох Гірко: Секретар Р.К.

заявлення	Маріано Н. Митро Корнієвич
17	Підпись должностных лиц совершивших запись
	Место печати
	Зав. подотд. Довгонос
	Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Світ місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 карт. аж по № 41

на 45 аркушів

включно

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

Запис про смерть № 15

Книга № 1
за 192 5 р. 15
186

1. Час складання запису: "3" дня Травня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Рек Маруся Арсенівна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923р. 2 Квітня
5. Місце проживання { округа Львівського району будинок № —
помершого (ої) { або місто — вулиця —
6. Коли помер (ла): 192 5 р. Травня міс. "2" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
8. Національність українка 9. Головне заняття домашнє 10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) — 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний: —

"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Рек Арсеній Адреси { 1 хутор
2 — 2 Славгород
Назви й № документів або постанови Суду —
Підписи { Рек Арс.
заявительів { Веріфікація згідно: Секретарь Р.Р. Д. Ф. С.
др. Влада "Праці" 328

17 Підписи должностных лиц
составивших запись
Место печати
Зав. подотд. Довгонос
Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Світл місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня Травня місяця 192 5 р. на 420 р. аж по № 411 включно
на 450 р.

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

Запис про смерть № 16

Книга № 1 76
за 192 3 р. 188

1. Час складання запису: "11" дня Травня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Семішовий Григорій
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1912 р. 22 квітня
5. Місце проживання { округа Романського району Тиминського село Семішовий
номерного (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 3 р. Травня міс. "11" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоди
8. Національність українська 9. Головне заняття _____ 11. Причина смерті зиг віска
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазіні) _____ 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Григорій Адреси { 1 _____
2 Миколай 2 Марія заявительів { 2 Володимир
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи { Григорій
заявительів { Володимир Григорій
др. Вла та "Праці" 3243 Володимир Григорій Секретар Р. Р. Р.

17 Підпись должностных лиц совершивших запись
Место печати
Корнишук
Зав. подотд. Ровно
Секретарь Клочко

Розпочата 1 дня Світ місяця 192 5 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 420 р. аж по № III включно
на 450 р.

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

Запис про смерть № 17

Книга № 1
за 192 3 р. 188

1. Час складання запису: "4" дня Червня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Мартіян Фрицко Свиріжович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1923 р. 1 рік 11 м 8 д
5. Місце проживання { округа Іванківська район Іванківського село Слободка
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 192 3 р. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазіні) 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний:

"мертворода" записаний за помершого* (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я, по-батькові заявительів 1 Адреси { 1 С.
2 Локня
Назви № документів або постанови Суду
Підписи
заявительів
др. Влада Праці 3249



17 Підпись должностных лиц совершивших запись
Место печати
Зав. по орг. довір. Секретарь Локня

Розпочата 1 дня Січня місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 41 включно

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

Запис про смерть № 18

Книга № 1 18
за 192 3 р. 189

1. Час складання запису: "11" дня Червня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) с. Марченко Настя Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 28 років
5. Місце проживання { обруга Висоцького район Гусятинського село Лавірко
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 3 р. Червня міс. "11" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) _____
8. Національність українська 9. Головне заняття хазяїн
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний: _____
"мертворожд." або оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 с. Марченко Адреси { 1 а.
2 Олександр Іванович заявительів { 2 Лавірко
Назви й № документів або постанови Суду _____
Підписи заявительів { Марченко С.
др. Влада "Праці" 3243 Варіантом згідно: Секретарь СВК. Сурдин

17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Место печати
	<u>Зав. пог. оид. Довгопо</u>	<u>Секретарь СВК.</u>

Розпочата 1 дня Світ місяця 192 5 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 420 р. аж по № 41 включно
на 450 р.

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

Запис про смерть № 19

Книга № 19
за 1925 р.

1. Час складання запису: "12" дня Червня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шмигун Іван Максимович
3. Якого полу _____ 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 років
5. Місце проживання { округа Раківського району Тинівського селу будинок № _____
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Червня міс. "12" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) не одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті задушення
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошенням за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шмигун Іван Максимович Адреси { 1 _____
2 Кузьма Іванович заявительів { 2 _____
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Шмигун Іван Максимович
заявительів { Кузьма Іванович
др. Влада "Праці" 3243 Водікалак згідно: Секретарь РВК. [підпис]

заявление	Маріанна Дмитріївна Корниєвич
17	Підпись должностных лиц совершивших запись
	Место печати
	Зав. пог. ош.г. Довгич
	Секретарь Ключко

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 44 включно
на 45 арк. включно

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

Запис про смерть № 20

Книга № 1
за 192 3 р.

1. Час складання запису: "18" дня Червня міс. 192 3 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Снідан Сидор Федотівна
3. Якого полу жінка. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Дніпровського район Дніпровського село Коринна
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 192 3 р. Червня міс. "18" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Сімейна
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дитина 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не е записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Снідан Адреси { 1 а.
2 Таня Тимович заявительів { 2 Коринна
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Снідан С.
заявительів { Варініна Ірина Сиротко І.В.
др. Влада "Праці" 3243

17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Место печати
	<u>Зав. пог. оид. Довгич</u>	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дня Сонця місяця 192 5 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 192 5 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 411 включно

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

Запис про смерть № 21

Книга № 1
за 1925 р.

21
20
192

1. Час складання запису: "8" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Славоренко Іван Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 роки
5. Місце проживання { округа Львівська район Галицького село Докони
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "8" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холоди
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) директор 11. Причина смерті не відомо
12. Чи не є записаний: _____

„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена { Славоренко Адреси { 1 с.
по-батьк. заявитель { 2 Докони заявитель { 2 Докони
Назви № документів або постанови Суду _____
Підписи Славоренко Н.
заявитель Ворінічалом згідно: Секретарь РВК.
дир. Влада „Праці“ 3243

Розпочата 1. дня Сотис місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 4202 аж по № 41 включно
на 4502

17	Підпись должностных лиц совершивших запись	Место печати
	<u>Зав. подотд. Докони</u>	<u>Секретарь РВК.</u>

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

Запис про смерть № 22

Книга № 1 22
за 1925 р. 24

1. Час складання запису: "26" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Призвіще, ім'я, по-батькові Белішевський Марфа Калениківна
помершого (ої)
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 38 років
5. Місце проживання { округа Васильківська район Білинський село Харківське
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "6" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) заміжня
8. Національність українка 9. Годовне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїнка 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний:

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

Прізвиська, імена і по-батьк. заявительів { 1 Белішевський Адреси { 1 с. Харківське
2 с. Канівське заявительів { 2 Білинський район
Назви й № документів або постанови Суау _____

Підписи заявительів Белішевський М.
др. Влада „Пр апі“ Варіанова згідно: Секретарь В. М. Г. Г. Г. Г.

17	Заявление Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<u>Мартина Н. М. М. М.</u> <u>Корниенко</u> <u>Зав. по о. о. о. о. о. о.</u> <u>Секретарь К. К. К. К.</u>
----	--	--

Розпочата 1 дня Серпня місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 карт.
Записи від № 1 аж по № 21 включно на 45 аркушах

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

Запис про смерть № 13

Книга № 1
за 1925 р.

1. Час екладавання запису: "6" дня Серпня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Снівак Маруся Іванівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 42 р.
5. Місце проживання { округа Ланецького район Линьківського село Корішня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Серпня міс. "6" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) Вільна
8. Національність українська 9. Годовне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Вільна 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Снівак Адреси { 1 х.
2 Іван Сидорів заявительів { 2 Корішня

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи заявительів { Снівак І.
др. Влада "Праці" 3243 Веріфікалом згідно: Секретарь РВР.

заявлення	<u>Мартинко Дмитро</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запис
	Место печати
	<u>Зав. подотд. Добров.</u>
	<u>Секретарь Ключко.</u>

Розпочата 1 дня Серпня місяця 1925 р.

Записи від № 1

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк.

аж по № 31

на 45 аркушах

включно

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

Запис про смерть № 4

Книга № 1
за 1923 р.

1. Час складання запису: " " дня Мабтня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новик Іван Кондратович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 82 роки
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1923 р. Мабтня міс. " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат
8. Національність українець 9. Головні заняття хлібороб
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті від старості
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імені і по-батьк. заявительів { 1 Новик Адреси { 1 с.
2 Іванович заявительів { 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи { Новик А. І.
заявительів { Варіантала зідно: Секретар РВР.
др. Влада Пр. аці 3243

заявлення	<u>Маріанна Дмитрівна</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись
	Место печати
	<u>Зав. подотд. Ровно</u>
	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дня Сотня місяця 1923 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1923 р. на 420 рт. аж по № III виключно
на 45 аркушів

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

Запис про смерть №

Книга № _____
за 192_____ г.

1. Час складання запису: "____" дня _____ міс. 192__ р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) _____

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

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

6. Коли помер (ла): 192__ р. _____ міс. "____" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) _____

8. Національність _____ 9. Головні заняття _____

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

12. Чи не є записаний _____

„мертвонародж.“ або „оголошенням за померлого“ (див. Інстр. розд. III п. 4) _____
Адреси: 1. _____

Прізвиська, імена і по-батьк. зливистелів { 1 _____
2 _____

Адреси заявист. { 1 _____
2 _____

Назви й № документів або постанови Єуду _____

Підписи _____
заявительів _____

др. Влада . Праці . 3243

	заявление	Марченко Н.И. и др.
17	Подпись должностных лиц совершавших запись	Корниенко
	Место печати	Зав. по орг. работе Регистр. кабинет

Розпочата 1 дня *Совм* місяця 1925 р. Записи від № 1.
Закінчена 31 дня *Груд* місяця 1925 р. на 42 стр. аж по № 44 включно
на 45 аркушах

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

Запис про смерть № 25

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: "23" дня Молотух міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Віктор Павлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1 місяць
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) . { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Молотух міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) одружений
8. Національність українська 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Директор 11. Причина смерті неодужав
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "поширеним з помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, імена і по-батьк. заявительів

Павленко
Павло

Адреси { 1 с.
заявит. { 2 Львів

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи

заявительів

др. Вла та Пр ані

В оригіналом згідно: Секретарь СВК. [підпис]

заявление	Маріанна Н. М. [підпис]
17	Підписи должностных лиц совершивших запись
	Место печати
	Зав. подотд. Доброго
	Секретарь [підпис]

Розпочата 1 дня Сотис місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 стор. аж по № 44 включно

на 45 стор. [підпис]

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

Запис про смерть № 26

Книга № 2
за 1925 р.

1. Час складання запису: „1“ дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Віктор Михайлович
3. Якого полу чоловіка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 10 місяців
5. Місце проживання { округа Ланківська район Ланківський село Ланка
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 1-го дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчак
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті не відома
12. Чи не є записаний: _____

„мертворождж.“ або „оголошенням зг помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Кравченко Адреси { 1 _____
2 Михайлович заявительів { 2 Ланка
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підпис заявительів { Кравченко Віктор Михайлович
др. Влада Праці Варіікалам згідно: Секретарь ВК. Сидорук

17 Підпись должностных лиц
совершивших запис
Место печати

Корнишук
Зав. под. отд. Довгонос
Секретарь Ключко

Розпочата 1-го дня Сотня місяця 1925 р.

Закінчена 31-го дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41 включно

на 45 арк. включно

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

Запис про смерть № 28

Книга № 1
за 1925 р.

28
27
199

1. Час складання запису: "14" дня листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шимченко Вірка Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3 роки
5. Місце проживання { округа Львівська район Львівський село Львів
помершого (ої) { або місто Львів вулиця Львівська будинок № 1
6. Коли помер (ла): 1925 р. листопада 14" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) одиноким
8. Національність українська 9. Головне заняття домашня робота
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазліи) домашня 11. Причина смерті не відомо
12. Чи не є записаний:

"мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шимченко Адреси { 1 с. Львів
2 Микола Харитонович 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи { Шимченко М.
заявительів { Ворігіналох Гідо! Секретарь СВР.
др. Вла та "Пр аці" 8243

заявлення	<u>Марченко Дмитро</u>
17	<u>Корнишук</u>
Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Довгонос</u>
Место печати	<u>Секретарь Львів</u>

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 44
на 45 арк. виключно

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

Запис про смерть № 28

Книга № 29
за 1925 р.

1. Час складання запису: "21" дня Августа міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Васильовича Сидора Івановича
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 13 років
5. Місце проживання { округа Львівська район Тлумач село Львів
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Авг міс. "21" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Діволиця
8. Національність українка 9. Головне заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) Дарма 11. Причина смерті невідома
12. Чи не є записаний: _____

"мертвонародж." або "оголошенням зі помершого" (див Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Васильович Адреси { 1 с.
2 Іванович 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Васильович
заявительів { Варіаном згідно: Секретаря РВК.
др. Вла та Пр аці _____

заявлення	<u>Марченко Дмитро</u>
17 Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Добров.</u>
Место печати	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дня Сотис місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк.
Закінчено на 45 арк.

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

Запис про смерть № 29

Книга № 2. 30
за 1925 р. 29

1. Час складання запису: "3" дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Галай Ірина Іванівна
3. Якого полу жіночої 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 62 років
5. Місце проживання { округ Львівський район Тиньківський село Стороки
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. "3" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) замужня
8. Національність українська 9. Головне заняття домогосподарство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті стариість
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Галай Адреси { 1 с.
2 Степан Степанович заявительів { 2 Львів
Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Галай С.
заявительів { Виріналом відносно Секретаря Р. С. С.
др. Вста та „Праці“ 3243

17	Підписи должностных лиц совершивших запись	Место печати
	<u>Зав. подотд. Добин</u>	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дня Сонця місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 44 включно
на 45 арк.

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

Запис про смерть № 30

Книга № 8
за 1925 р.

1. Час складання запису: "5" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гавриленко Олександр Вакулович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 100 років
5. Місце проживання { округа Валенського район Линського село Локня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "5" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність _____ 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті старець
12. Чи не є записаний:

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

Прізвище, ім'я, по-батьк. заявителя Величенко Карина Степанівна Адреси { 1 с.
2 Локня
Назва й № документа постанова Суду _____

Підпис менко К. заявитель Ворігіна згідно: Секретаріс
др. Влада "Праці" 3243

заявлення	<u>Маріанна Дмитрівна Корнишук</u>
17 Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Добин</u>
Место печати	<u>Секретарь Локня</u>

Розпочата 1 дня Сотня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 411 включно
на 45 арк.

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 31

Книга № 2
за 1925 р. 34
205

1. Час складання запису: "23" дня Грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Шевченко Юрій Олександрович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 30 років

5. Місце проживання { округа Дніпропетровська район Дніпровський село Докня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Коли помер (ла): 1925 р. Грудня міс. "23" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холодний

8. Національність українець 9. Годовне заняття каміньярство

10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті не відома

12. Чи не є записаний: _____

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Шевченко Адреса { 1 с.
2 Іван Олександрович 2 Докня

Назви й № документів або постанови Суду _____

Підписи { Шевченко Ів.
заявительів { _____

др. Влада "Праці" 3243 В оригіналі згідно: Секретарь

заявлення

17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Маріанна Довгоно</u> <u>Корнишук</u>
	Место печати	<u>Зав. подотд. Довгоно</u> <u>Секретарь Докня</u>

Розпочата 1 дня Сотня місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 411 включно
на 45 арк.

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

Запис про смерть № 32

Книга № 2
за 1923 р.

1. Час складання запису: "23" дня Грудня міс. 1923 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Андромекко Іван Семенович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 50 років
5. Місце проживання { округ Самарського район Самарського село Локня
помершого (ої) { або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1923 р. Грудня міс. "23" дня 7. Сімейний стан помершого (ої) жонат
8. Національність українець 9. Годовне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) пархін 11. Причина смерті хвороба
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і по-батьк. заявительів { 1 Андромекко Адреса { 1 с.
2 Григорія Спирідасовна заявительів { 2 Локня
Назви й № документів або постанов Суду _____

Підписи заявительів { Андромекко Іван
Григорія Спирідасовна
др. Влата "Праці" 3243 В оригіналі відносно Секретарь Р.В. С. С. С.

17	Підписи должностных лиц совершивших запись	Место печати
	<u>Зав. пог. отд. Довгич</u>	<u>Секретарь Ключко</u>

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 420 р. аж по № 411 включно
на 450 р.

В цій книзі протерено, проінфоровано
і припиняно (примітка) три аркуші (33)

Государство Украин

Секретарь Г. Г. Г.

У цій справі прочитано

93

примітка

Місце 42
Великий

17	Подпись должностных лиц составивших запись	Место печати
	Зав. подотд. Добровольного Секретаря Ключко	

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 15

1. Час складання запису: 13 " дня Серпня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Дрозд Іван Васильович
3. Якого полу чоловік. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 1924 року 1 рік
5. Місце проживання | округа Ровненська район Берислав село Корніївка
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Серпня міс. 13 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) холостий
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний: "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Дрозд Василь Адреси 1. Берислав
по батьк. заявительів 2. Шорієв заявительів 2. Берислав район
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

губернії

Розпочата 1 " дня Серпня місяця 1925 р.

Закінчена 31 " дня Серпня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 41

включно

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3

за 1924 р.

Запис про смерть № 16

1. Час складання запису: 25 " дня Вересня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Завида Іван Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 20 років
5. Місце проживання | округа Роменська район Шиньське село Мокшів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Вересня міс. 25 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Удруж.
8. Національність Українська 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті
12. Чи не є записаний:

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

Прізвища, імена і 1. Завида Іван Адреси 1. Шиньське
по батьк. заявительів 2. район заявительів 2. район

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи
заявительів

Зав. Загсом

Реєстратор

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	Марченко Дмитро Корниевич
17	Підпись должностных лиц свершивших запись	Зав. подотд. Ровного Рекр. мар. Мокшів
	Место печати	

Розпочата 1. дня Вересня місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня Вересня місяця 1925 р.

Записи від № 1

аж по № 41

включно

на 4 черк. на 45 аркушів

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 17

1. Час складання запису: 15 " дня лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Гуєва Євген Ананас
3. Якого полу чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 80
5. Місце проживання: округа Ремінь район Переліска село Даврида
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. 14 міс. " " " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) чужинець
8. Національність україн. 9. Головне заняття хліборобство
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) хазяїн 11. Причина смерті _____
12. Чи не є записаний: _____
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Гуєва Євген Адреси 1. Даврида Переліска
по батьк. заявительів 2. Гарасюк заявит. 2. Синь район.
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { Євген Гуєв Зав. Загсом _____
заявительів _____ Реєстратор А. Г. Г.
гусерні _____

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<u>Марченко Дмитро Корниевич</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Довгонос</u>
	Место печати	<u>Ремінь</u>

Розпочата 15 дня лютого місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня грудня місяця 1925 р. на 42 стр.
Записи від № 1 аж по № 41 включно

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 41

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 18

1. Час складання запису: 16 " дня Мовчи міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Онищенко Ганна Григорівна
3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 4 місяці
5. Місце проживання округа Ромнен район Ромнен село Докуч
помершого (ої) або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. Мовчи міс. "14" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність україн. 9. Головні заняття _____
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) _____ 11. Причина смерті в.г.
Аварія 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Онищенко Ганна Адреси 1 с. Мовчи Ромнен.
по батьк. заявительів 2 по Гаврасієвич заявит. 2 по роботу
Назви й №№ документів або постанов Суду _____

Підписи { Григорів Зав. Загсом Мовчи
заявительів { Онищенко Реєстратор А. Мовчи
губерні

Розпочата 1 дня Світ місяця 1925 р. Записи від № 1.
Закінчена 31 дня Груд місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41
на 45 арк. виключно

16	Підписи лиц, сделавшего заявление	<u>Марченко Дмитро</u> <u>Корниевич</u>
17	Підписи должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. пог. оид. Ромнен.</u> <u>Реєстратор Мовчи</u>
	Место печати	

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС №

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 19

1. Час складання запису: 18 " дня Лютого міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соколовська Марина Сидорівна
3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 70 років
5. Місце проживання | округа Ровненська район Галицький село Покитів
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Лютого міс. 12 " дня 7. Сімейний стан помершого (ої) удовиця
8. Національність українці 9. Головне заняття господарка
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) господарка 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 Соколовська 2 Терешко Григорівна } Адреси { 1 Покитів Галицький 2 район }
заявит. { 1 2 }

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { 1 2 } Зав. Загсом { 1 2 }
заявительів { 1 2 } Рєєстратор { 1 2 }

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	Марченко Дмитро Корниевич
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	Зав. пог. оид. Довго Рєєстратор Ключко
	Место печати	

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня Грудня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41 включно
на 45 арк.

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 20

1. Час складання запису: "5" дня *Трудя* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гей Настя Василівна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *85 років*
5. Місце проживання | округа *Росенська* район *Гемтислон* село *Локис*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Трудя* міс. "4" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *удова*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Хліборобство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *хазяїн* 11. Причина смерті *виг*
стогрості 12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 *Гей Иван Гей* Адреси { 1 *селоміст Гей*
по батьк. заявитель { 2 *новий* заявит. { 2 *селограмот*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Гей* Зав. Загсом *Гей*
заявитель { _____ Реєстратор *Гей*
губернії _____

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитро</i> <i>Корниевич</i>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. пог. оид. Довгонос</i> <i>Регистр. Ключко</i>
	Место печати	

Розпочата 1 дня *Світ* місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня *Трудя* місяця 1925 р. на 420 рк. аж по № 411
на 450 рк. включно

У С. Р. Р.
НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 21

1. Час складання запису: „11“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Демітас Василь Дмитрович*
3. Якого полу *чолов* 4 Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *18 років*
5. Місце проживання | округа *Решетарів* район *Решетарів* село *Решетарів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „10“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *одруж.*
8. Національність *Українц* 9. Головне заняття *землеробств*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *фармац.* 11. Причина смерті *вн*
заболювання 12. Чи не є записаний:
„мертворожд.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Наскелі Трохим* Адреси 1 *сел. Решетарів*
по батьк. заявитель 2 *Решетарів* заявит. 2 *район. Решетарів*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи
заявитель

Наскелі

Зав. Загсом

Регистратор

Решетарів

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитро</i> <i>Корниенко</i>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Решетарів</i> <i>Решетарів</i>
	Место печати	

Розпочата 1 дня *Сотня* місяця 1925 р.

Закінчена 31 дня *Грудня* місяця 1925 р. на 42 арк.

Записи від № 1.

аж по № 21 включно

на 45 арк.

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 22

1. Час складання запису: „21“ дня *Грудня* міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тасиця Мотрис Васильовна*
3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *21 рік*
5. Місце проживання | округа *Ромненська* район *Гришин* село *Голокни*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Коли помер (ла): 1924 р. *Грудня* міс. „20“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *замужня*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття *домогосподарка*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *домогосподарка* 11. Причина смерті *виг*
задоволеної свирістю 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і { 1 *Тасиця Мотрис* Адреси { 1 *Ромненська*
по батьк. заявительів { 2 *Мотрис Василь* заявит. { 2 *Гришин Голокни*
Назви й №№ документів або постанови Суду _____

Підписи { *Тасиця Мотрис* Зав. Загсом *Мотрис*
заявительів { _____ Реєстратор *Мотрис*

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитро</i> <i>Корниш</i>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Ромнен</i> <i>Регістр. Ключко</i>
	Место печати	

Розпочата 1 дня *Світ* місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня *Грудня* місяця 1925 р. на 42 арк. Записи від № 1 аж по № 41 включно
на 45 арк.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1924 р.

Запис про смерть № 23

1. Час складання запису: 22 " дня Грудня міс. 1924 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравченко Григорій Миколайович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 15 літ
5. Місце проживання: округа Ровненська район Липовецького село Липівці
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1924 р. Грудня міс. 22 " дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) Зведений
8. Національність Українець 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) 11. Причина смерті Вд
12. Чи не є записаний:
„мертворожд.“ або „оголошенням за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1. Кравченко Ми Адреси 1. Ровненська окр.
по батьк. заявительів 2. Григорій Миколайович заявительів 2. Липовецького району
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { М. Кравченко заяв. Загсом
заявительів { Рєєстратор

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	Марченко Григорій
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	Зав. пог. оид. Ровненск.
	Место печати	Рєєстратор Липовецького району

Розпочата 1 дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31 дня Грудня місяця 1924 р. на 42 арк. аж по № 41 включно
на 45 арк.

У С Р Р
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Установа ЗАГС № 4

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) *Новбасо Усман Павлович*
3. Якого полу *Чолвік* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *30 років*
5. Місце проживання помершого (ої) округа *Решетин* район *Борислав* село *Новоселів*
або місто *с. Слокт* вулиця *Гетьманська* будинок № *1*
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. „4“ дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *Удові*
8. Національність *Українська* 9. Головне заняття *Глибководство*
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *Фармація* 11. Причина смерті *Від*
Стрільби
12. Чи не є записаний: „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)

Прізвища, імена і по батьк. заявительів { 1 *Нісмант Лисович* Адреси { 1 *Слокт Гетьманська*
2 *Миралович* 2 *Решетинська*

Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи *Л. Нісмант*
заявительів *Миралович*

Зав. Загсом *Миралович*
Реєстратор *Миралович*

губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитро Корниевич</i>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Добрян</i>
	Место печати	<i>Реєстратор Клошко</i>

Розпочата 1 дня *Січня* місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня *Грудня* місяця 1925 р. на 42 арк.
Записи від № 1 аж по № 41 включно

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

Установа ЗАГС № 4
Запис про смерть № 2

Книга № 3
за 1925 р

1. Час складання запису: 16-го дня Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Яковенко Катерина Григорівна
3. Якого полу жінки 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 2 місяці
5. Місце проживання | округа Росенська район Гітманський село Росенське
помершого (ої) | або місто Локми вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. Січня міс. 15 дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
8. Національність Українська 9. Головне заняття дівчина
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) дівчина 11. Причина смерті виг
дівчини 12. Чи не є записаний:
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 Яковенко Григорій Адреси 1 Росенська
по батьк. заявительів 2 Васильович заявительів 2 Гітманський
Назви й №№ документів або постанови Суду

Підписи { Дідух Зав. Загсом
заявительів { Реєстратор Дідух
губернії

16	Підпись лица, сделавшего заявление	<u>Марченко Дмитро</u> <u>Корниш</u>
17	Підпись должностных лиц совершивших запись	<u>Зав. подотд. Довго</u> <u>Рекреатив Ключко</u>
	Место печати	

Розпочата 1-го дня Січня місяця 1925 р. Записи від № 1
Закінчена 31-го дня Січня місяця 1925 р. на 42 арк. аж по № 41
на 45 арк. включно

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

Установа ЗАГС № 4

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 3

1. Час складання запису: 19 " дня *Світ* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Тамара Катерина Івановна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) *Земисфур*
5. Місце проживання | округа *Решеня* район *Ситня* село *Локви*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
6. Коли помер (ла): 1925 р. *Світ* міс. "19" дня. 7. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*
8. Національність *україн* 9. Головне заняття
10. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн) *двориста* 11. Причина смерті *бід*
12. Чи не є записаний:
"мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. Інстр. розд. III п. 4)
Прізвища, імена і 1 *Тамара Іванівна* Адреси 1 *с. Локви Ситня*
по батьк. заявитель 2 *Івановна* заявитель 2 *Решеня*
Назви й № документів або постанови Суду

Підписи
заявитель

Тамара І

Зав. Загсом

Тамара І

Реєстратор

губернії

16	Підписи осіб, зробивших заявлення	<i>Марченко Дмитро Корнилович</i>
17	Підписи посадових осіб зробивших запис	<i>Зав. пог. оид. Довгонос Рекре. т. п. Ключко</i>
	Место печати	

Розпочата 1 " дня *Світ* місяця 1925 р.

Записи від № 1

закінчена 31 " дня *Груш* місяця 1925 р.

аж по № 41

на 45 Гармизин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Книга запису смертей № 3

за 1925 р.

ПРИМІРНИЙ ДРУГИЙ
(копія)

Місцева установа ЗАГС № 4 при *Покитиській*
сільраді (виконкомі) району *Титівського* округу *Решетівської*
губернії

Арх. № 404

16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Марченко Дмитрий Корниевич</i>
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Зав. подотд. Довгонос</i>
	Место печати	<i>Секретарь Ключко</i>

*Вос.
Наше*

Розпочата 1 дня *Світ* місяця 1925 р.
Закінчена 31 дня *Грудня* місяця 1925 р. на *42 арк.*
Записи від № 1 аж по № *111* включно
на 45 арк.

Замість
дата 5/12/21.

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Геттської району *Росси* округи
Книга № *3*
за 192*5* р.

46
218

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

1. Час складання запису: *5* " *Сотис* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ноббаса Гельма Павловича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *90 років*
4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Росицького* район *Зерувського* сел. *Новоселичів*
помершого (ої) | *при с. Лоті Геттської* вулиця *Геттської* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Росицького* район *Геттської* сел. *Новоселичів*
| *при с. Лоті Геттської* вулиця *Геттської* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Сотис* міс. *А.* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *двова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
12. Причина смерті *від старості* 13. Чи не є записаний
„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гельмайт Мисовета Михайлов*
Адреса заявителя *с. Лоті Геттського району Роси округ*
Назви й № № документів
Особливі уваги
Підпис |
заявителя | Зав. ЗАГС'ом *Павел*
Рєєстратор *Геттський*

Витини Іван
19/5 1925 р.

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

ЗАГС при *Лохвицькому* сільраді (виконк.)
Витини району *Решетарів* округи

Книга № *3* *49*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *2* (загальний)
№ *—* за лічбою чоловіків № *2* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *16* дня *Витини* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Яковенко Наталія Трохимівна*
3. Якого полу *Жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *2 днів*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *—* і місяць *—* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Решетарів* район *Витини* село *Жошинець*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Решетарів* район *Витини* село *Лохвиця*
| або місто *—* вулиця *—* будинок № *—*
як що в лікарні — назва її *—*
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Витини* міс. *15* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *домоборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домоборобство*
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *від фвдизити* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *—*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Яковенко Трохим Васильович*
- Адреса заявителя *Решетарів с/п Витини район. с. Жошинець*
- Назви й №№ документів *—*
- Особливі уваги *—*
- Підпис заявителя *—*
- Зав. ЗАГС'ом *Витини*
- Реєстратор *Витини*

Вит. Сидор
29/10/25

У. С. Р. Р.

ПРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сокири
Решети району Решетинського округу

Книга № 3

за 1925 р.

Запис про смерть № 3 (загальний)

№ 1 за лічбою чоловіків № 3 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 19.10.25 Січня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Пасиула Катерина Івановна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *3 роки*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1924* і місяць *10* її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Решетинського* район *Решетинського* село *Сокири*
| або місто *Решетинського* вулиця *Решетинського* будинок № *10*
6. Місце де помер (ла) | округа *Решетинського* район *Решетинського* село *Сокири*
| або місто *Решетинського* вулиця *Решетинського* будинок № *10*
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Січня* міс. *19* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українка* 10. Головне заняття *домогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *від звороту* 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Пасиула Івановна Івановна*
- Адреса заявителя *с. Сокири Решетинського району Решетинського округу*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя
- Зав. ЗАГС'ом *Пасиула*
- Реєстратор *Пасиула*

Витиско
4/11/28

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локни* сільраді (виконк.)
Геттис району *Рошен* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*4*” дня *Лют* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ришова Марія Михайлівна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 літ 1924*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа *Рошен* район *Геттис* село *Локни*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Рошен* район *Геттис* село *Локни*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Лют* міс. „*4*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчи*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Головний дош*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Головний дош*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від епілепсії* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ришова Марія Опанасівна*
- Адреса заявителя *с. Локни Геттиского району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *М. Ришова* Зав. ЗАГС'ом *Павлюк*
заявителя | _____ Реєстратор *Д. Гант*

Витисла
зак. 1129

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

ЗАГС при *Локіши* сільраді (виконк.)
Гитиса району *Ромен* округи

Книга № *3* 222
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *5* (загальний)
№ *1* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*7*“ дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Редупи Олексія Андрійовича*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Роменська* район *Березівський* село *Горинь*
| або місто *Новоселівка* вулиця *Григорівська* будинок № *—*
6. Місце де помер (ла) | округа *Роменська* район *Березівський* село *Горинь*
| або місто *Новоселівка* вулиця *Григорівська* будинок № *—*
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* міс. „*7*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *одружений*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *додомовробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *допоміжний член сім'ї*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
12. Причина смерті *від уродових хвороб* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Лизько Петро Опанасович*
- Адреса заявителя *Новоселівка с. Горинь, Березівський Роменський округ*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги

Підпис заявителя *Лизько*

Зав. ЗАГС'ом *Петренко*
Реєстратор *Гитиса*

Виття вига
на 15/221

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Сільраді (виконк.)
району *Вешенського*

Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *6* (загальний)

№ *2* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Березня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Дрозденко Ігнато Степанович*
3. Якого полу *чолов* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *12 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи *Вешенської* район *Березівський* село *Сараківка*
помершого (ої) або місто *при с. Локті* вулиця *Литвиського* будинок № *1*
6. Місце де помер (ла) округи *Вешенської* район *Березівський* село *Сараківка*
або місто *при с. Локті* вулиця *Литвиського* будинок № *1*
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вешенськ.* *11* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дитина*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *сільськогосподарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *сільськогосподарство*
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *від сворихт* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Родік Степанович Дрозденко*
- Адреса заявителя *Сараківка, Березівського району Вешенська Окр.*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Дрозденко*
- Зав. ЗАГС'ом *Тетяна*
- Реєстратор *Тетяна*

Витнес
Судан 12/11
1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* міській раді (виконк.)
Львівський району *Львівської* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *4* (загальний)
№ *3* за лічбою чоловіків № *4* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *12* дня *Березня* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Бориса Сергій Олександровича*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *5/11* її народження.
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Львівський* село *Локні*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Львівська* район *Львівський* село *Локні*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* 11 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *додатковець*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *додатковець*
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *від двірості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бориса Сергій Олександровича*
- Адреса заявителя *с. Локні Львівської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Бориса А* Зав. ЗАГС'ом *Михайло*
- Реєстратор *Михайло*

Вит
Суден 21/12

У. С. Р. Р.
ЗАГС при
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лотуш* сільраді (виконк.)
Тетіїв району *Решетарів* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *8* (загальний)

№ *3* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Давиденко Дмитро Андрійович*
3. Якого полу *чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *21 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць і народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Решетарів* район *Березівський* село *Сортанівка*
| або місто *Новоселівка* вулиця *Тетіївська* будинок № *8*
6. Місце де помер (ла) | округа *Решетарівського* район *Березівський* село *Сортанівка*
| або місто *Новоселівка* вулиця *Тетіївська* будинок № *8*
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *21* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *незаміжний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(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. чл. сім'ї*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *востаннє хворі* 13. Чи не є записаний "мертвозародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрій Демитров Давиденко*
- Адреса заявителя *Новоселівка Березівський Ротонд Ротонд*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Ан. Давиденко* Зав. ЗАГС'ом *Міхалюк*
- Реєстратор *Міхалюк*

Вити
визначити 26/15
1226

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

ЗАГС при *Локми* сільраді (виконк.)
Локми району *Решетар* округи

127
Книга № *3* *126*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *9* (загальний)
№ *4* за лічбою чоловіків № *5* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *26* " *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Савков Володимир Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1925 р. 15/11*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* місяць *15/11* її народження.
5. Місце проживання | округа *Решетар* район *Локми* село *Локми*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Решетар* район *Локми* село *Локми*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *26* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Україна* 10. Головне заняття *додатковий*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувалось)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *додатковий*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *від грипу* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Савков Іван Андрійович*
- Адреса заявителя *с. Локми Решетарського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Иван* Зав. ЗАГС'ом *Павло*
- Реєстратор *В. М. М.*

Вити
визначено 29/10
27

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

ЗАГС при *Лопуш* сільраді (виконк.)
Ситтис району *Ровенськ* округи

125
228
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *10* (загальний)

№ *1* за лічбою чоловіків № *6* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *27* дня *Березня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паскевич Людмила Миколайовна*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *47*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ровенського* район *Ситтиского* село *Лопуш*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Ровенського* район *Ситтиского* село *Лопуш*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Березня* міс. *27* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *заміжня*
9. Національність *Українська*. 10. Головне заняття *Господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *від родних дитини* 13. Чи не є записаний „мертворождж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Паскевич Миколай Федорович*
- Адреса заявителя *с. Лопуш Ситтиского р. Ровенського окр.*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Паскевич*
- Зав. ЗАГС'ом *Паскевич*
- Ресстратор *Паскевич*

Витки
20/10

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

Лосицк сільраді (виконк.)
Беттиск району Ресен округи

Книга № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 11 (загальний)

№ 4 за лічбою чоловіків № 7 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 дня Витки міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Савченко Микола Готисович
3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 р
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць народження.
5. Місце проживання | округа Лосицк район Сербина село Олександрівка
помершого (ої) | або місто Ковтяти приселок Беттиск район будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа Лосицк район Сербина село Олександрівка
| або місто Ковтяти приселок Беттиск район будинок №
- як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла) 1925 р. Витки міс. 29 дня 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчи
9. Національність Україн 10. Головне заняття Землеробство
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Землеробство
12. Причина смерті Востаннє лікар (для дітей мал. 10 років 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 Савченко Готиса Іванович
- Адреса заявителя Лосицк округ Сербинського району Ковтяти
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя Савченко
- Зав. ЗАГС'ом М. М. М.
- Реєстратор Я. Г. Г.

Витис
Судити 2/1

У. С. Р. Р.

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локмизь* сільраді (виконк.)
Тетись району *Вешен* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *12* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *7* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *2* " дня *Червня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гей Яків Гаврилович*
3. Якого полу *чолов.* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *38 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ровенський* район *Тетись* село *Локмизь*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Вешен* район *Тетись* село *Локмизь*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Червня* міс. *2* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Ужонатий*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Гемблоробство*
(для дітей народжених од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Гемблороб*
(для дітей мал. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *Від стогрості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Гей Яків Якович*
- Адреса заявителя *с. Локмизь Тетись району Ров Волин*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Я. Гей* Зав. ЗАГС'ом *Мешин*
- Реєстратор *А. Мешин*

Вити
8/11/1925

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* міській раді (виконк.)
Гитмет району *Великого* округу

Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *13* (загальний)
№ *5* за лічбою чоловіків № *8* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*8*” дня *Горбу* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Світлової Катерина Антоновича*
3. Якого полу *Жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *29*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Великої* район *Гитмет* село *Львів*
| або місто *Світлової* вулиця будинок №
6. Місце де помер (ла) | округа *Велика* район *Гитмет* село *Львів*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Горбу* міс. „*8*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *замуж*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Господарство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Господар*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *від родючого родючого* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.” або „оголошеним за помершого” (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Світлової Зоя Антоновича*
- Адреса заявителя *Світлової Львівський район Великий*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *З. Світлової* Зав. ЗАГС'ом *Медвед*
Курасова Реєстратор *Гитмет*
Решетко

Витпис
Сидоренко 08/15
248

У С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Локницькій сільраді (виконк.)
Линського району Винської округи

Книга № 3.
за 192 5 р.

Запис про смерть № 14 (загальний)
№ 5 за лічбою чоловіків № 4 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 30 " дня Червн. міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Сидоренко Федоро Лавроновича
3. Якого полу м'яного. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Роменської район Синьського село Локниц.
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Роменської район Синьського село Локниц.
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Червн. міс. 30 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) замітн.
9. Національність Українка. Головне заняття хліборобство.
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) хазяїн
12. Причина смерті від кровотеч як хвороби 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4)
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Володимир Линич Сидоренко
- Адреса заявителя с. Локниц Синьського Району Роменської округи
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя В. Сидоренко Зав. ЗАГС'ом А. М.
Реєстратор А. М.

ВНЕШНІЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокшун сільраді (виконк.)
Летисте району Васильєво округи

Книга № 3
за 1925 г.

Запис про смерть № 15 (загальний)
№ 6 за лічбою чоловіків № 9 за лічбою жінок

1. Час складання запису: "11" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Павленко Микола Павлович

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 35 років

4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1904 і місяць 15 її народження.

5. Місце проживання } округа Решетарівський район Литишівське село Литишівське
помершого (ої) } або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) } округа Решетарівський район Литишівське село Литишівське
} або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "11" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина

9. Національність Українець 10. Головне заняття землеробство
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами втримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) землероб

12. Причина смерті Від ескарації (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Павло Євдокимович Павленко

Адреса заявителя сел. Литишівський район

Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис
заявителя

Зав. ЗАГС'ом

Ресстратор

Вити
Вити 1917
51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локти* сільраді (виконк.)
Ситих району *Решет* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *16* (загальний)
№ *6* за лічбою чоловіків № *10* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *19* " дня *Мити* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорі Сіпаніда Миданіович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *44* років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік, місяць і день народження. *1925* рік, *19* місяць, *19* день
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Решет* район *Решет* село *Локти*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Решет* район *Решет* село *Локти*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Мити* міс. *19* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) _____
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримували)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *землероб*
(для дітей до 10 років, як у п. 10)
12. Причина смерті *смерть від старості* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *смерть від старості*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорі Сіпаніда Миданіов*
- Адреса заявителя *Ситих* *Решет* району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Миданіов*
- Зав. ЗАГС'ом *Решет*
- Регистратор *Решет*

Виття
Сторона 19/11

С. Р. Р.
РОДИТІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локішів* сільраді (виконк.)
Генішів району *Решетів* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *14* (загальний)
№ *6* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *14* дня *Листопада* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Григорій Григорович Григорович*
3. Якого полу. *Чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *35 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Решетів* район *Генішів* село *Локішів*
помершого (ої) | або місто | вулиця | будинок № |
| округа *Решетів* район *Генішів* село *Локішів*
| або місто | вулиця | будинок № |
6. Місце де помер (ла) | як що в лікарні — назва її |
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Листопада* міс. *14* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Заміжжя*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Семіоборобство*
(для дітей молодших од 18 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Хазяїн*
12. Причина смерті *Від родючої хвороби* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *Ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Григорій Михайлович Лашин*
- Адреса заявителя *с. Локішів Генішівського району*
- Назви й №№ документів
- Особливі уваги
- Підпис заявителя *Михайло Григорій* Зав. ЗАГС'ом *Лашин*
- Ресстратор *Лашин*

Виття
0.000000

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

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Тиміш району *Ромеш* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *18* (загальний)
№ *7* за лічбою чоловіків № *11* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *3* " дня *Всересня* міс. 192 *5* р.
2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Андрій Миколайович Осексієвич*
3. Якого полу *Тотоб*
4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *76 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Ромешет* район *Тиміш* село *Лобів*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Ромешет* район *Тиміш* село *Лобів*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Всересня* міс. *2* " дня.
8. Сімейний стан помершого (ої) *Земона*
9. Національність *Україн*
10. Головне заняття *Фабричне*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Земона*
12. Причина смерті *Від старості*
(для дітей под. 10 років, як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за померлого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Андрій Миколайович Мамбіс*
- Адреса заявителя *с. Львів Тиміш району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Мамбіс*
- Підпис ЗАГС'ом *Тиміш*
- Реєстратор *Тиміш*

Вити сир
1925
У. С. Р. Р.
РОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локотці* сільраді (виконк.)
Геншта району *Велика* округи

236
124
Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *19* (загальний)
№ *7* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Вересня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Павленко Павло Іванович*
3. Якого полу *Чол* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *10 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Городишків* район *Геншта* село *Локотці*
помершого (ої) | або місто вулиця будинок №
| округа *Велика* район *Геншта* село *Локотці*
| або місто вулиця будинок №
| як що в лікарні — назва її
6. Місце де помер (ла) |
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Вересня* міс. *8* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *не одружений*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Фабричного*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримують).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Фабричний*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *не відома* 13. Чи не є записаний "мертвозародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Василь Прохоров Павленко*
- Адреса заявителя *с. Локотці, Генштах. р. Великої*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги *не має*
- Підпис *Павленко* Зав. ЗАГС'ом *Геншта*
- заявителя Ресстратор *Геншта*

Всесоюзний комісаріят
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мокшанській* сільраді (виконк.)
Тетюх району *Вешенск* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *20* (загальний)
№ *8* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *9* " дня *Вурест* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Гасин Овсешко Федорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *27 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа *Вешенск* район *Тетюх* село *Мокша*
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
| округа *Вешенск* район *Тетюх* село *Мокша*
6. Місце де помер (ла) | або місто... вулиця... будинок №...
| як що в лікарні — назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вурест* міс. *9* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вільний*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Сембобельський*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їм тримається)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Сембобельський*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)
12. Причина смерті *не вдалося* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Белова Микола Сидоров*
- Адреса заявителя *с. Мокша, Тетюх район, Вешенск округ*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги
- Підпис *Микола Белов* Зав. ЗАГС'ом *Павлов*
- заявителя *Микола Белов* Реєстратор *Павлов*

13/11/1925
У. С. Р. Р.
ЗАГРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лохвицькій* сільраді (виконк.)
Бітків району *Рошен* округи

258
186
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *21* (загальний)
№ *9* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *13* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Скритка Микола Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *5 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Рошенська* район *Бітків* село *Лохвицьке*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Рошенська* район *Бітків* село *Лохвицьке*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *13* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *додіборобство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримують)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *додібороб*
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10.)
12. Причина смерті *не відомо* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Бітків Свєтослав Васильович*
- Адреса заявителя *с. Лохвицьке Бітків р. Рошенська округи*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *С. Бітків* Зав. ЗАГС'ом *Павлюк*
- Реєстратор *Д. Бітків*

149
Витись
12/12/1925
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лохизи* сільраді (виконк.)
Гемет району *Вешен* округи

239 124
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *22* (загальний)
№ *10* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *17* " дня *Вересня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сидоренко Сидор Олександрович*
3. Якого полу... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *Зроби*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік... і місяць... її народження.
5. Місце проживання | округа *Гомись* район *Гемет* село *Лохиз*
помершого (ої) | або місто... вулиця... будинок №...
округа *Вешен* район *Гемет* село *Лохиз*
6. Місце де помер... | або місто... вулиця... будинок №...
як що в лікарні—назва її...
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *17* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Увільнений*
9. Національність *Україн* 10. Головне заняття *Фабричний робітник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх виховується)
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Фабрич.*
12. Причина смерті *не визнач.* 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сидоренко Олександр Степан*
- Адреса заявителя *с. Лохиз Вешенського району*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги *не має*
- Підпис заявителя *Сидоренко* Зав. ЗАГС'ом *Підпис*
- Реєстратор *Підпис*

Вотисла
22/11/29

С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лохвицькій* сільраді (виконк.)
Лохвицького району *Решетарівського* округу

140 147
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)
№ *11* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *22* дня *Вересня* міс. 192 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Ковишеский Сергій Февдорович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *6 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік — і місяць — її народження.
5. Місце проживання | округа *Решетарівська* район *Лохвицький* село *Лохвиця*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Решетарівська* район *Лохвицький* село *Лохвиця*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Вересня* міс. *22* дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *дівоче*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівоче*
(для дітей мол. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *не встановлено* 13. Чи не є записаний «мертвонародж.» або «оголошеним за помершого» (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Ковишеский Федір Февдорович*
- Адреса заявителя *с. Лохвиця Лохвицького району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Л. Ковишеский* Зав. ЗАГС'ом _____
Реєстратор *Д. М. М.*

У. С. Р. Р.
ЗАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Мокшан сільраді (виконк.)
Тетмен району Росен округи

241-189
Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)

№ 12 за лічбою чоловіків № 12 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 22 дня Вересня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митченко Григорій Аркадійович
3. Якого полу Чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж. або років од народж.) 3
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Росен район Тетмен село Мокшан
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Росен район Тетмен село Мокшан
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Вересня міс. 22 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дружина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Державний службовець
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чим займаються їх батьки)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Державний службовець
(для дітей мод. 10 рок. як у п. 10.)
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митченко Григорій Аркадійович
- Адреса заявителя с. Мокшан Тетменського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя А. Митченко Зав. ЗАГС'ом _____
- Ресстратор Д. Митченко

Витисок
№ 242/40
У.С.Р.Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локтево* сільраді (виконк.)
Гемет району *Вешен* округи

242/40
Книга № *3*
за 192*5* р.

Запис про смерть № *25* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *12* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *23* " дня *Взреш* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Сиротко Троцько Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *1 рік*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Вешен* район *Гемет* село *Слохн*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Вешен* район *Гемет* село *Слохн*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Взреш* міс. *23* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *Дівоц*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Ділобробити*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Ділоброб*
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не відомо* 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Сиротко Іван Іванович*
- Адреса заявителя *Слохн Геметський район*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Сиротко* Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Реєстратор *Д. Г. М.*

Винесено
29/12/1925

У С Р Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Лохвицькій* сільраді (виконк.)
Темет району *Винесен* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *26* (загальний)

№ *13* за лічбою чоловіків № *13* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *21* " *Восень* міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Паскевич Іван Іванович*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *40 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Винесен* район *Темет* село *Лохвиця*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Винесен* район *Темет* село *Лохвиця*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. *Восень* міс. *28* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здобла*
9. Національність *україн* 10. Головне заняття *чоловік*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *чоловік*
(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 *Сосницький Іван Іванов*
- Адреса заявителя *с. Лохвиця Теметського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис _____
- заявителя _____
- Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор *І. І. І.*

Витяг з
реєстра
29.12.1925

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ
ЗАГС при Локіш сільраді (виконк.)
Тетіїв району Решет округи

244 442
Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 24 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 29 " Вресня міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Кравчук Трохим Степанович
3. Якого полу чолов. 4. 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 її народження.
5. Місце проживання | округа Решет район Тетіїв село Локіш
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Решет район Тетіїв село Локіш
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Вресня міс. 29 " 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн. 10. Головне заняття дівоче-робітниця
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче-робітниця
(для дітей молодших од 10 років, 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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Кравчук Степан Захарович
- Адреса заявителя с. Локіш Тетіївського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | М. Кравчук Зав. ЗАГС'ом _____
заявителя | Реєстратор Л. Г. М.

214 1925

245 143

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ ЗАГС при Локви сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Тименя району Вешеня округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 28 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 2 " дня Листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Протішак Віктор Леонідович
3. Якого полу чоловік. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання округи Вешеня район Тименя село Локви
помершого (ої) або місто вулиця будинок №
округи Вешеня район Тименя село Локви
6. Місце де помер (ла) або місто вулиця будинок №
як що в лікарні — назва її
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Листопада міс. 1 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холодний
9. Національність Українець 10. Головне заняття Листокопач
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Листокопач
(для дітей молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний "мертворожд." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Протішак Леонідович
- Адреса заявителя с. Локви Тименського району
- Назви й №№ документів не має
- Особливі уваги не має
- Підпис М. Протішак Зав. ЗАГС'ом
заявителя Ресстратор М. М.

Місцевий орган
8-11-1925

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

ЗАГС при Лохвицькій сільраді (виконк.)
Генетск району Полісся округу

246 174
Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 29 (загальний)
№ 15 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „8“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Коротко Олександр Михайлович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання | округа Полісся район Генетск село Лохвицьке
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Полісся район Генетск село Лохвицьке
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „7“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність Україн 10. Головне заняття директор школи
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) директор
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Коротко Михайло Федотов
- Адреса заявителя с. Лохвицьке Генетського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | Коротко Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя | _____ Реєстратор Д. Г. М.

Вити...
Зав...
1925

247 415

У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС при Лохизи сільраді (виконк.)
ВНУТРІШНІХ СПРАВ Геніщен району Вішнен округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 30 (загальний)
№ 16 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Митченко Олександр Кондратович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 місяць
- 4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць 5 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Вішнен район Геніщен село Лохизи
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Вішнен район Геніщен село Лохизи
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність українець 10. Головне заняття дівоче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відома 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (диз. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Митченко Кондрат Олександр
- Адреса заявителя с. Лохизи Геніщенського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя | В. Митченко Зав. ЗАГС'ом _____
- Реєстратор Д. Г. Митченко

МІНІСТЕРСТВО
ЗАРУБІЖНИХ СПРАВ
НАРОДНИЙ КОМПАСІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Мокшун* сільраді (виконк.)
Дмитро району *Великий* округи

Книга № 3
за 1925 г.

Запис про смерть № 31 (загальний)
№ 14 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15” дня жовтня, 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Потасюк Леон мих.

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

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

5. Місце проживання помершого (ої) | округа Роменська район Григорівський село Локіш
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) _____ округа Ромнен район Тлумизь село Лоси
або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні—назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. *16 лютого* міс. "*14*" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівоче*

9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *Складальник*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *Складальник*
(для дітей мод. 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті *невідома*

12. Причина смерті не визначено (для дітей мод. 10 років, як у п. 10).

13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Ванасюра Генрик Романович

Адреса заявителя с. Мокшун Гиртангово, район
Назви й №№ документів не має

Назви й №№ документів не має

Особливі уваги не має

Підпис _____ Заяв. ЗАГС'ом _____
заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____
Регистратор _____

Витисла
дані 20/11/1925

У. С. Р. Р.

ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Локити сільраді (виконк.)
Литинь району Решет округи

Книга № 3
за 1925 р.

249 117

Запис про смерть № 32 (загальний)

№ 18 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " Листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Зварюв Дмитро Іванович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 50 років
- 4а. Якщо померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Решетинська район Литинський село Локит
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа Решетинська район Литинський село Локит
6. Місце де помер (ла) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. Листопада міс. 20 " дня. 3. Сімейний стан помершого (ої) одонат
9. Національність українська 10. Головне заняття землеробство
(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 молодших од 10 років, як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Зварюв Дмитро Іванович
- Адреса заявителя с. Локит, Решетинський район
- Назви й №№ документів немає
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя С. Зварюв Зав. ЗАГС'ом Литинський
- Реєстратор Литинський

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

ЗАГС при Лохвицькій сільраді (виконк.)
Лохвицького району Лохвицького округу

250 140
Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 33 (загальний)
№ 19 за лічбою чоловіків № 14 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 " листопада 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Григорій Федір Федорович
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 49 років
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Лохвицька район Лохвицький село Лохвиця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Лохвицька район Лохвицький село Лохвиця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада " 19 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) законний
9. Національність українська 10. Головне заняття фермерське
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримуються).
11. Становище в промислі (робіт, служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) фермер
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті не відомо 13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Григорій Федорович
- Адреса заявителя с. Лохвиця Лохвицького району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Григорій
- Зав. ЗАГС'ом Григорій
- Реєстратор Григорій

1. Час складання запису: "21" дня листопада міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Витсенко Степана Івановича

3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 25 років

4а. Як що померла дитина, молодше від одного року, точно зазначити рік 1925 і місяць листопада її народження.

5. Місце проживання | округа Росненська район Росненський село Слободка
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____

6. Місце де помер (ла) | округа Росненська район Росненський село Слободка
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____

7. Коли помер (ла): 1925 р. листопада міс. "21" дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівоче

9. Національність українець 10. Головне заняття дівоче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче

12. Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Витсенко Ності Івановича

Адреса заявителя Слободка Росненського району

Назви й №№ документів не має

Особливі уваги не має

Підпис Ності Витсенко Зав. ЗАГС'ом Г. Павлишко
заявителя Г. Павлишко Регстратор Г. Павлишко

162
У. С. Р. Р.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Львівський району *Росен* округи

252 40
Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *35* (загальний)
№ *20* за лічбою чоловіків № *15* за лічбою жінок

1. Час складання запису: *25* " дня *листопада* 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Навченко Соф'я Дмитроівна*
3. Якого полу *жін* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *50 літ*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *25* її народження.
5. Місце проживання | округ *Росенський* район *Львівський* село *Мокрі*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Росенський* район *Львівський* село *Мокрі*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *листопада* *25* " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *вдова*
9. Національність *українка* 10. Головне заняття *додомашнє*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *домашня*
(для дітей под. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерті *не вдалося* 13. Чи не є записаний "мертворождж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Навченко Дмитро Якович*
- Адреса заявителя *с. Мокрі Львівського району*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис | *Г. Навченко* Зав. ЗАГС'ом *Д. Д. Д.*
- заявителя | Реєстратор *Д. Д. Д.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Локницькій сільській (виконк.)
Гитиш району Росиш округи

Книга № 3
за 192 5 р.

Запис про смерть № 36 (загальний)
№ 20 за лічбою чоловіків № 16 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 26 дня листопада міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Романенко Олександр Зінохович
3. Якого полу чол 4. 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 її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа Росиш район Гитиш село Локниця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Росиш район Гитиш село Локниця
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 5 р. листопада міс. 26 дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчинка
9. Національність українська 10. Головне заняття дівоче
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дівоче
(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) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Романенко Григорій Васильович
- Адреса заявителя с. Локниця Гитишської ради
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя Григорій Романенко Зав. ЗАГС'ом Григорій
- Росиш Реєстратор Григорій

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

ЗАГС при *Локні* сільраді (виконк.)
Локні району *Локні* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *34* (загальний)

№ *20* за лічбою чоловіків № *14* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*6*“ дня *Грудня* міс. 192 *5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Батченко Олена Сидорівна*
3. Якого полу *жінка* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) _____
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік _____ і місяць _____ її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) | округа *Росенет* район *Локні* село *Локні*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа *Росенет* район *Локні* село *Локні*
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 192 *5* р. *Грудня* міс. „*6*“ дня. 3. Сімейний стан помершого (ої) *вільна*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *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) *господарство*
(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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Батченко Сидор Іосифович*
- Адреса заявителя *с. Локні Локні Росенетської округи*
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя *Батченко*
- Зав. ЗАГС'ом *Локні*
- Ресстратор *Локні*

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВЗАГС при Локте сільраді (виконк.)
Локте району Локте округиКнига № 3
за 192 5 р.Запис про смерть № 38 (загальний)№ 38 за лічбою чоловіків № 13 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня Трудна міс. 192 5 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Соловський Петро Кузьмич
3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Сейчас
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік Сейчас і місяць Сейчас її народження.
5. Місце проживання | округа Решетск район Локте село Локте
помершого (ої) | або місто Локте вулиця Локте будинок № Локте
6. Місце де помер (ла) | округа Решетск район Локте село Локте
| або місто Локте вулиця Локте будинок № Локте
як що в лікарні — назва її Локте
7. Коли помер (ла): 192 5 р. Трудна міс. 20 " дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Дитина
9. Національність Українець 10. Головне заняття Семіозаводчик
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина
12. Причина смерті не відома (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
13. Чи не є записаний "мертвонародж." або "оголошеним за помершого" (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Соловський Кузьма Дмитро
- Адреса заявителя с. Локте Локтєвського району
- Назви й №№ документів Локте
- Особливі уваги Локте
- Підпис заявителя Л. Соловський Зав. ЗАГС'ом Локте
- Реєстратор Локте

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при

сільраді (виконк.)
районуКнига № 3
за 1925 р.

Запис про смерть № 39 (загальний)

№ 21 за лічбою чоловіків № 18 за лічбою жінок

1. Час складання запису: 20 дня грудня міс. 1925 р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) Новак Миколай Андрійович
3. Якого полу чоловік 4. 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 її народження.
5. Місце проживання | округа Россишан район Тетин село Новий
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
6. Місце де помер (ла) | округа Россишан район Тетин село Новий
| або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
як що в лікарні — назва її _____
7. Коли помер (ла): 1925 р. грудня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчина
9. Національність україн 10. Головне заняття домашнє
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримується)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) не визначено
12. Причина смерті не визначено 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя Новак Миколай Андрійович
- Адреса заявителя с. Новий Тетинського району
- Назви й №№ документів _____
- Особливі уваги _____
- Підпис заявителя А. Новак Зав. ЗАГС'ом А. Новак
- Реєстратор А. Новак

У. С. Р. Р.
 РОДНИЙ КОМІСАРІАТ
 ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Львівській* сільраді (виконк.)
Львівського району *Львівської* округи

Книга № *3*
 за 192*5* р.

Запис про смерть № *40* (загальний)

№ *22* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*” дня *Грудня* міс. 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Петро Миколайович Вітківський*
3. Якого полу *чоловік*. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *59 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік *1925* і місяць *27* її народження.
5. Місце проживання | округа *Львівська* район *Львівський* село *Львів*
 помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 | округа *Львівська* район *Львівський* село *Львів*
 | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
 | як що в лікарні — назва її _____
6. Місце де помер (ла) |
7. Коли помер (ла): 192*5* р. *Грудня* міс. „*31*” дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *дівчина*
9. Національність *українська* 10. Головне заняття *ремесло бондарів*
 (для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх втримувать)
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *дівчина*
 (для дітей под. 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) *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Петро Миколайович Вітківський*
- Адреса заявителя *с. Львівський район*
- Назви й №№ документів *не має*
- Особливі уваги _____
- Підпис | *В. Фейтос* Зав. ЗАГС'ом _____
- заявителя | Ресстратор *В. Фейтос*

У. С. Р. Р.
ЗАГРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при *Локіф* сільраді (виконк.)
Гитиш району *Гомел* округи

Книга № *3*
за 192 *5* р.

Запис про смерть № *41* (загальний)

№ *23* за лічбою чоловіків № *18* за лічбою жінок

1. Час складання запису: „*31*“ дня *Грудня* 192*5* р. 2. Прізвище, ім'я, по-батькові помершого (ої) *Мирошкетко Савенко Григорій*
3. Якого полу *чоловік* 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) *93 років*
- 4а. Як що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.
5. Місце проживання | округа *Гомельська* район *Гитиш* село *Локіф*
помершого (ої) | або місто _____ вулиця _____ будинок № _____
| округа *Гомельська* район *Гитиш* село _____
| 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. „*31*“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) *здівець*
9. Національність *Українець* 10. Головне заняття *землеробство*
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чийми коштами їх утримуються).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) *вільний*
12. Причина смерті *вд старості* 13. Чи не є записаний „мэртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) — *ні*
- Прізвище, ім'я і по-батькові заявителя *Олена Сидорівна Мирошкетко*
- Адреса заявителя *с. Локіф Гитишского району*
- Назви й №№ документів _____

Особливі уваги _____

Підпис _____

заявителя _____

Зав. ЗАГС'ом _____

Реєстратор _____

Провідан

ЗАВІРЯЮЧИЙ НАПИС

В даній справі пронумеровано 259 аркушів

(двісті п'ятдесят дев'ять)

Посад

Відомо

Літерний аркуш: 56а;