

Відділ реєстрації актів
громадянського стану
Роменського району

опис № 13

Книга реєстрації актів грома-
дянського стану про смерть
за 1922-1923 роки

справа № 89

с. Ярмолинці

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р-5730
Кількість аркушів	130
Опис №	13
	89

ВСЯ КНИГА
WHOLE VOLUME

ПОВРЕЖДЕНО
DAMAGED

ПРОСТУПАНИЕ
BLEED THROUGH

РАЗОРВАННАЯ СТРАНИЦА
TORN PAGE(S)

ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ДОКУМЕНТ
SOILED DOCUMENT

УГАСАЮЩИЙ ДОКУМЕНТ
FADED DOCUMENT

НЕРЕЗКИЙ ДОКУМЕНТ
BLURRED DOCUMENT

ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ВОДЫ
WATER DAMAGE

КРАСНЫЕ ЧЕРНИЛА
RED INK

ЗЕЛЕНЫЕ ЧЕРНИЛА
GREEN INK

The text
is written by a
pencil

МЯТЫЙ ЛИСТ
WRINKLED PAGE(S)

№ и.и.	Инициалы последнего имени	Инициалы отца	Инициалы матери	Год смерти.
1.	Сем Иванович	1- 92	1- 92	1824.
		1- 40	93- 130	1823

Место жительства умершего (указать подробный адрес)	Сем. И. И. Иванов
Род занятий умершего	Купец 1-й гильдии

10:0

Армолинцев

смерть 1922

92 карт.

АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

1922 год

О СМЕРТИ

Для мужского пола / Для женского пола

3 Пол умершего

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

Мужской
Федор Иванович
18 лет
8 января 1922 года
Пол. уезд. вол. Заря
Тамбовская губерния
Село Заря
Земледелие

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>туб.</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>Федоръ Федоръ за иеромониху росписавшяся</i> <i>Г. Потеба села Яриломицы</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Федоръ Федоръ</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базакин</i>	

2

Подотдел записей актов гражданского состояния № 2			
при <i>селе Яриломицы</i> 192 <i>2</i> год			
Выпись о смерти			
№	граф.		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Января</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужеский</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Стебка Трофим Андреевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>85 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Января 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавской Губернии</i> <i>Ромненском Уезде Глинской</i> <i>Волости села Яриломицы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Яриломицы</i> <i>Глинской Волости</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Земледелием</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>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>И. Стебка Села Яриоминца Тиминской Волости</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>И. Стебка</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь База...</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>3</i>			
при <i>Селе Яриоминца</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>1 февраля</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Корниенко Никто Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>68 лет</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>1 февраля 1922 года.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Село Яриоминца Тиминской Волости Романовского уезда Полтавской Губернии.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Яриоминца Полтавской Губер.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>хлебопашец.</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 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>Корниенко Андрей Села Ярколицы</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Корниенко Андрей</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базалий</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 4

№ *888* при *Села Ярколицы* 192*9* год

В ы п и с ь о с м е р т и

	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>4</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>28 февраля</i>		
3	Пол умершего	<i>(Мужской) Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Корниенко Федок Данилович</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>55 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 февраля</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Ром. Уезд Глинской Волости Села Ярмолицы</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярколицы Глинской Волости</i>		
9	Род занятий умершего	<i>Чернорабочий</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	За мужиком	
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)		
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Вазани	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния	
№№ граф.	при ссн Сремичах
Запись о смерти 1922 год	
1	№ записи
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
	Общий Для мужского пола Для женского пола
	5
	6 Марта
	Мужской
	Колеско Сергей Тордеевич
	59 лет
	4 Марта 1922 года
	Ном. Губерния Рязанская
	Уезда Рязанской Волости
	Села Сремичи
	Село Сремичи
	Рязанской Волости
	Земледелием

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Монах</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>Хоменко Владимир Села Армолища</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Хоменко Владимир.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базама</i>	

II. Отдел записей актов гражданского состояния **6**

при *Селе Армолищах* 192 *4* год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>6</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 марта</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Хоменко Николай Васильевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 декабря 1921 года.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>4 марта</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Пол. уезд, Глинской Волости село Армоли- ща</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Армолища Глинской Волости</i>		
9	Род занятий умершего	<i>"</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от 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>Хоменко Василий Родионов</i> <i>села Ярколино</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Хоменко Василий Родионов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базанов</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№№	при <i>селе Ярколино</i> 192 <i>4</i> год		
граф	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>13 марта</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Пилец Андрей Михайлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 марта 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. Губ. Волости Года Тихской Волости село Ярколино</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ярколино Тихской Волости</i>	
9	Род занятий умершего	<i>—</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>Села Ярмолинцы</i> 192 <i>2</i> год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	8	Для женского пола
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стебкина Мария Лукерья	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год 8 мес.	
6	Число, месяц и год смерти	18 марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Под. Губ. Романск уезд Глинской Волости села Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолинцы Глинской Волости	
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	от 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)	Стебка Лука Васильевич села Ярмолинцы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Стебка Лука Васильевич	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	секретарь Базали	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 9			
при Селе Ярмолинцах 1924 год			
Запись о смерти.			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	19 марта	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Самбур Василий Филиппович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	65 лет	
6	Число, месяц и год смерти	19 марта 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтав. губ. Васильев. уезд. Тлумачской волости села Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинцы Полтав. губ. Васильев. уезд.	
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	Монах	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от Пресвитера той старости	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Васильевич Самбур села Ясно линец	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Васильевич Самбур.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 10			
№№	при	1924 год	
граб.	Секретарь Яснолинец		
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	10	
3	Пол умершего	19 марта	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Самверт Андрейевич Тяпотович	
6	Число, месяц и год смерти	42 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	19 марта 1924 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Ям. Губ. Ром. Уезд Ясно линецской Волости село Яснолинец	
9	Род занятий умершего	Село Яснолинец Ямской Волости	

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 заявившего)	Мария Васильевна Ганомченко Села Яриоминцев	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ганомченко Мария Васильевна	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Вазалий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 11			
№№ при Села Яриоминцев 1922 год			
граф. Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	11	Для женского пола
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Оксана Григорьевна Митинкова	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	20 лет	
6	Число, месяц и год смерти	19 марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пол. губ. Пол. уезд. Села Яриоминцев	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Яриоминцев Глинской Волости	
9	Род занятий умершего	Чернорабочая	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Замужем	
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)	Михенко Роман села Армошинец	
14	Место погребения	Метное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михенко Роман	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Вазанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния № 1			
при с.с.с. Армошинец 1924 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	14	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Осадная Миланна Константиновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	13 марта 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Нол. губ. Ром. уезд Галичск Волости села Армошинец	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Армошинец Галичской Волости	
9	Род занятий умершего	чернорабочая	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Вамути	
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)	Породко Михаил Села Армолинцы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Породко Михаил (Села Ар)	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 13

при Селе Армолинцах 1928 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	13		
3	Пол умершего	24 марта		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Мужской		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Базалий Владимир Яковлевич		
6	Число, месяц и год смерти	8 месяцев		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	24 марта 1928 года		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Уол. Туд Рол. Чездя Тимской Волости Села Армолинцы		
9	Род занятий умершего	Село Армолинцы Тимской Волости		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>От 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>Василий Иван Васильевич село Армолино</i>	
14	Место погребения	<i>Мертвое кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Василий Иван Васильевич</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Василий</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 19			
при <i>селе Армолино</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>19</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19 марта</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Михайловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>Убога</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 марта 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Нод. Губ. Ром. Уезд Глиноской Волости село Армолино</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Армолино Глиноской Волости</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	от сибирской язвы	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Нюбчагретка Михаил Васильевич Село Яриломино	
14	Место погребения	Костное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Нюбчагретка Михаил Васильевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базиль	

Подотдел записей актов гражданского состояния 15			
при ссн Яриломино 1924 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	15	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Хомикова Варвара Прохоровна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	33 года	
6	Число, месяц и год смерти	20 марта 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Нов. Губ. Волост. Земля Ямской Волости Село Яриломино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Яриломино Ямской Волости	
9	Род занятий умершего	Сторож	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 16			
при сс. Яришмицах 1924 год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	16	
3	Пол умершего	Женский	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Минченко Варвара Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	3 месяца	
6	Число, месяц и год смерти	16 января 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. уезд Ряз. уезда Рязань Волости сс. Яришмицы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Сс. Яришмицы Рязанская Волость	
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	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)	Пилипенко Иван Иванович села Яриломицы	
14	Место погребения	Мостовое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Пилипенко Иван Иванович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базанов	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 18		
	при сс. Яриломицы 1927 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	18	
3	Пол умершего	29 марта	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	мужской	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	Онищенко Александра Ивана	
6	Число, месяц и год смерти	4 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	14 март 1922 года	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Пол. губ. Ряз. Говда Глинской Волости Глинское	
9	Род занятий умершего	Волости села Яриломицы	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	Робинсон	
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)	Онищенко Иван Васильев села Ярмолинцы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Онищенко Иван Васильев	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 18			
при <i>Т. С. С. Ярмолинцы</i> 192 <i>2</i> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	18	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Онищенко Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 1/2 лет	
6	Число, месяц и год смерти	29 марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Уезд. Суд. Романского уезда Глинской Волости села Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинцы Глинской 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 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)	Ошицкий Иван Васильевич село Яриосинцы	
14	Место погребения	Мертвое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ошицкий Иван Васильевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базакин	
	Место печати		

II додел записей актов гражданского состояния 1922 года			
при сс. Яриосинцах 1922 год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	ля мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	19	Для женского пола
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иванов Александр Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет	
6	Число, месяц и год смерти	30 марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Чод. губ. Ряз. уезд. Тимкин. волости сс. Яриосинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Яриосинцы Тимкин. волости	
9	Род занятий умершего	Сапожник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>Монах</i>	
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>Обзайко Роман Антонович Села Армошинцев</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Обзайко Роман Антонович</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Разалий</i>	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния <i>20</i>		
	при <i>селе Армошинцев</i> 192 <i>4</i> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>20</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Холменко Анна Михайловна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>14 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>30 марта 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Чол. губ. Вол. Уезд. Глиньск. Волости села Армошинцев</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Армошинцев Глиньское Волости</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	Девушка	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хоменко Михаил Григорьевич	
14	Место погребения	Села Хоменки	
15	Особые примечания	Местное кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Хоменко Михаил Григорьевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Развита	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 21		
	при <u>Селе Армолинском</u> 192 <u>2</u> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	41	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Кобцева Марта Васильевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	31 Марта 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавской Губ. Ромненский уезд Тмишской волости с. Армолин	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолинское Тмишской волости	
9	Род занятий умершего	Чернорабочая	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена.	Ваша жена
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)	Кобець Семён Дмитриевич Села Армолища	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кобець Семён Дмитриевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалин	

Подотдел записей актов гражданского состояния 34			
при <i>Семле Армолища</i> 192 <i>2</i> год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	22	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шербан Иван Дмитриевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	4	
6	Число, месяц и год смерти	4 Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пол. Губ. Рязанская Чухлома Тимской Волости Село Армолище	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолища Тимской 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		
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		

Холост.

от тифа

Пыхенко Мария Даниловна
Села Хриоминцев

Местное кладбище

Пыхенко Мария Даниловна

Секретарь Бабай

II отдел записей актов гражданского состояния			
при <u>селе Хриоминцев</u> 192 <u>4</u> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	Для женского пола	
3	Пол умершего		
4	Фамилия, имя и отчество умершего		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)		
6	Число, месяц и год смерти		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

24

19 Апрель

Мужской

Пыхенко Василий Петрович

65 лет

18 Апрель 1924 года

Пол. губ. Рам.езда
Тлиской Волости

Села Хриоминцев
Тлиской Волости

Сельскохозяйств

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Мохам	
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)	Ганко Степан Тимофеевич Села Армолинск	
14	Место погребения	Местное К	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Ганко Степан Тимофеевич	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Ефимий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 21			
при <i>Села Армолинск</i> 192 <i>4</i> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		26	
2	Число, месяц совершения записи	25 Апрель	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Куликова Анна Максимовна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 года	
6	Число, месяц и год смерти	25 Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. уезд. Ровненск. Уезд Тлумской Волости Села Армолинск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Села Армолинск Тлумской 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 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)	Худик Максим Кириллович село Арношинское	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Худик Максим Кириллович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 27			
№ №	при с. с. Арношинцах. 1922 год		
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	27.	
3	Пол умершего	мужчина.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Базис Леонтий Маркович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	24 Апрель 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. Тоб. Рин. Уезд Глинской Волости - Глинское Арношинское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. с. Арношинское Глинской 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	Ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Дрозд. Яков. рошнар.	
14	Место погребения	Села Яришмины.	
15	Особые примечания	Местное кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Дрозд. Яков. рошнар.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базаный	

Подотдел записей актов гражданского состояния 28			
при <u>селе Яришмины</u> 192 <u>а</u> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	28	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Симон Иван. Яришмин	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	15 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	7 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Ам. губ. Вол. Уезд Яришмин. Волости села Яришмин.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Яришмин Яришминской Волости	
9	Род занятий умершего	чернорабочий	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 88			
при <u>Селе Ариоминице</u> 192 <u>а</u> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	88	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Синицын Иван Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	4 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Мол. губ. Вол. уезд. Чинис. волост. с. Ариоминице.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ариоминице Блинской Волости	
9	Род занятий умершего	Сторож	

10	10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
			Молод	
11	11	Причина смерти	от старости	
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)	Мужан Алексей Мартынович Темской Волости села Армолинское	
14	14	Место погребения	Место погребения	
15	15	Особые примечания		
16	16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мужан Алексей Мартынович	
17	17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
при <i>селе Армолинском</i> 192 <i>2</i> год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		29	
2	Число, месяц совершения записи	15 февраля 1922	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Рашкин Дмитрий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	6 лет	
6	Число, месяц и год смерти	25 февраля	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Под. губ. Вол. Чехов Губ. Волости села Армолинское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Армолинское Темской Волости	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от 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>Иван Роминский села Ярилошицах</i>	
14	Место погребения	<i>Место кладбища</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Роминский</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базалий</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>50</i>			
при <i>селе Ярилошицах</i> 192 <i>4</i> год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>50</i>	
3	Пол умершего	<i>11 мая</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Василий Иванович Роминский</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>27 февраля 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Ряз. уезд Глиноцкий Волости села Ярилошицы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ярилошицы Глиноцкой Волости</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от 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>Иван Романский Тлисковой Губ. Трескунен. Уезд Новоромановской Волости село Новоромановка</i>	
14	Место погребения	<i>местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Иван Романский</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Евдоким</i>	

II отдел записей актов гражданского состояния <i>31</i>			
№ №	при <i>селе Яришлицы</i>	192 <i>2</i> год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц и год совершения записи	<i>нет</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Анна Ивановна Романская</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год 6 месяцев</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>28 декабря</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Тол. Губ. Тлисковой Губ. Трескунен. Уезд Новоромановской Волости село Яришлицы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Яришлицы Тлисковой Волости</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	Родилок от 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)	Михаил Родимский П. ерекой Руд. Треху Черда у вора Мамоса Волод.
14	Место погребения	Местное кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михаил Родимский
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	Секретарь Баранов

Подотдел записей актов гражданского состояния 38			
при ссмм Армию и нцах 1922 год			
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	38	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Чуриков. Фрида. Ивановна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	8 мая 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. Руд. Родимск. Черда Родимской Волости смм Армию и нцах	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	смм Армию и нцах Родимской Волости	
9	Род занятий умершего	Секретарь	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Момат	
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)	Поблизнецка Трофимович Мачович. Село Яриоминское	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Поблизнецка Трофимович Мачович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Бабали	

Подотдел записей актов гражданского состояния 33			
при № <u>Села Яриоминское</u> 192 <u>2</u> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		33	
2	Число, месяц совершения записи	11 мая	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Щурикова Мария Павловна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	44 года	
6	Число, месяц и год смерти	1 мая	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Под. уезд. Волост. Чертка Глинка. Волост. село Яриоминское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Яриоминское Глинской Волости	
9	Род занятий умершего	хлебороб	

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 заявившего)	Мавчиха речка Прохон. Иванов	
14	Место погребения	Село Аршино	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мавчиха речка Прохон. Иванов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь: Василий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 34

пр. с.с.с. Аршино 1922 год

Выпись о смерти

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	11 Мая		
3	Пол умершего	Мужской		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Курикова Софья Филипповна		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.		
6	Число, месяц и год смерти	2 мая 1922 года		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Нал. Суд. Пол. Суд. Никит. Волости Село Аршино		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Аршино		
9	Род занятий умершего	Тепличной Волости		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 56.			
при ссее Армолины 1922 год			
Запись о смерти			
№	граф.	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	56	
2	Число, месяц совершения записи	11 мая	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Норуско Василий Константинович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	57 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	10 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. Губ. Вол. Уезда. Монах. Вологод. Село Армолины.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолины Тимской Вологод.	
9	Род занятий умершего	Ремесленник	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Незам.</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>Пороцкий Павел Константинович</i>	
14	Место погребения	<i>Матвейское кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Пороцкий Павел Константинович</i>	
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	<i>Секретарь Базалий</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№	п. №	192 <i>24</i> год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>57</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Илья Бурдига Мария Васильевна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>10 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>8 мая. 1924 года.</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Вологодского уезда Глинский Волости села Ярмолинцы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ярмолинцы Глинский Волости</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	Девушка от холеры
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Шкабурда Василий Иванович село Армолино
14	Место погребения	Местное кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Шкабурда Василий Иванович
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	секретарь Базалий

Подотдел записей актов гражданского состояния 38			
№№	при	село Армолино 1924 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	38.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Ивановича Федор Михайлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	43 года	
6	Число, месяц и год смерти	15 мая 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. губ. Ровенск. Чозда Тлишский Волости село Армолино	
8	Ностоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Армолино Тлишской Волости	
9	Род занятий умершего	хлебопашество	

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>Пилипенко Мария Карповна село Армолино</i>	
14	Место погребения	<i>Местные кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Пилипенко Мария Карп</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь В. В. А. И. И.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>34</i>			
№ <i>34</i> <i>Село Армолино</i> 192 <i>2</i> год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>39</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Вовк Иван Яковлевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1901 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>18 мая 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Вол. Говде Глинокой Вологж. сел. Армолино</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Армолино Глинокой Вологж.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Кладовщик</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Монах	
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)	Вовк Торгий Антонов. села Армомины.	
14	Место погребения	Местное кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Вовк Торгий Антонов	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Вазалий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 40

№ № при селе Армомины 1922 год

граф. **Запись о смерти**

№	№ записи	Общий		Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	40			
2	Число, месяц совершения записи	20 мая			
3	Пол умершего	Мужской			
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Шабурка Евстахий Сергеевич Клирик Николай Троицкий			
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	17 лет.			
6	Число, месяц и год смерти	18 мая 1922 года			
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. губ. Рос. Уезд Тли Вологжы села Армомины			
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Армомины Тлиской Вологжы			
9	Род занятий умершего				

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Ребенок	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)	Кулик Григорий Максим с. с. Армолинск.	
14	Место погребения	Мостовое кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кулик Григорий Максимович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базалий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 41			
№№ при с. с. Армолинск		1922 год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	41	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лавирка Евдокия Сергеевна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	58 лет	
6	Число, месяц и год смерти	19 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. губ. Пол. Уезд Тлм. Волости с. с. Армолинск.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. с. Армолинск Тлмской Волости	
9	Род занятий умершего	изработчик	

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 заявившего)	Лавирка Епифан Зотов. села Яриломицы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Лавирка Епифан Зотов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь. Базанов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 48			
№№ граф.	при сс. Яриломицы		1922 год
Запись о смерти			
1	№ записи	42	
2	Число, месяц совершения записи	24 мая	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Михеевская Мария	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1922 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавск. губ. Ромненск. уезд. Глинской Волости села Яриломицы.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	сс. Яриломицы Глинской Волости	
9	Род занятий умершего	чернорабочая	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от 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)	Михайко Викентий Филиппович. с. с. Яриославичи	
14	Место погребения	Метрост. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Михайко Викентий Филиппович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния 95

при Селе Яриославичи 1924 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	45	
2	Число, месяц совершения записи	25 мая	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Волошенко Владимир Карлович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	16 лет 10 месяцев 1922 года	
6	Число, месяц и год смерти	24 мая 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтав. губ. Ром. уезд Телинской волости с. с. Яриославичи	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. с. Яриославичи Телинской волости	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок.</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от холеры</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>Волошенко Камина Иван</i> <i>села Армолинца</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Волошенко Камина Иван</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись Место печати	<i>Секретарь Ефимов</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 94

при *селе Армолинца* 192 *д* год

Запись о смерти

№	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1		<i>44</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 июня</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Демьянец Андрей Григорьев</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>20 ноября 1921 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 июня 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Нал. губ. Ри. уезд Глин. ской Волости села Армолинца</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Армолинца Глинской Волости</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	от 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)	Демидов Григорий Петрович. село Армолинское.	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Демидов Григорий Петрович.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базанов	

Подотдел записей актов гражданского состояния 45

при селе Армолинском 1929 год

ВЫПИСЬ О СМЕРТИ

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	45		
Число, месяц совершения записи	11 Июня		
Пол умершего	женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Семиволова Варвара Васильевна		
Возраст (число, месяц и год рождения)	85 лет		
Число, месяц и год смерти	22 мая 1929 года		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. Губ. Вол. Уезд. Мест. Вологод. губ. Армолинское		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолинское Глиньской Вологод. губ.		
Род занятий умершего	Чернорабочая		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от 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)	Мужья Алексей Михайлович села Ярмолинцы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Мужья Алексей Михайлович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Василий	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 46			
№№ граф.		при селе Ярмолинцах. 1922 год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	46.	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Сорокина Елена.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	80 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	17 июня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда Тимкино Волость село Ярмолинцы.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинцы Тимкино Волости Ромненского 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	За мужика
11	Причина смерти	От 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)	Сергеев Иван. Василий Сергеев. Село Ярмолкино.	
14	Место погребения	Село Ярмолкино на общем кладбище.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Кереметов.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Базилев.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 48			
№М при гра		Селе Ярмолкино. 1922 год	
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	47.	Для женского пола
3	Пол умершего	мужчина.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Иван. Федор. Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	50 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	7 июля. 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ромненского уезда Волости село Ярмолкино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолкино Ромненского уезда Полтавской губернии.	
9	Род занятий умершего	хлебопашество.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		женат.	
11	Причина смерти	от 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)	Корганка Иван. Петрович. с. с. Ярмолинцы	
14	Место погребения	Ярм. общ. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь. Базилиб.	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 48.		
	при с. с. Ярмолинцах. 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		48.	
2	Число, месяц совершения записи	7. июля.	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Лухан Сергей Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	42 года.	
6	Число, месяц и год смерти	10. июня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния. Ромненск. уезд. Глинской волости село Ярмолинцы.	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолинцы Глинск. Волости Ромненского уезда Полтавская губерния.	
9	Род занятий умершего	горнорабочий.	

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 заявившего)	<i>Даниил Васильевич Пороховко. села Ярмолинцы</i>	
14	Место погребения	<i>с. Ярмолинцы общее кладбище</i>	
15	Особые примечания	_____	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>пороховко.</i>	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	<i>секретарь Базилан.</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 49			
	при <i>селе Ярмолинцах.</i> 1922 год			
		Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	49.		
3	Пол умершего	<i>женщина.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Лукашева Ольга Сергеевна</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>7 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>13 июня 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Ромненского Уезда Волости село Ярмолинцы</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ярмолинцы Ромненского Волости 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	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)	Даниил Васильевич породько села Ярнолинка	
14	Место погребения	с. Ярнолинка на общем кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	породько.	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Базаки.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 50.			
п. с. Ярнолинка. 1922 год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	50.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виниленко Антон Григорьев.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	45 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	7 июля, 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Волостное село Ярнолинка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярнолинка Глиньской Волости Волынского уезда Всп. Полтавской губернии.	
9	Род занятий умершего	мелкобизнес.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>женат.</i>	
11	Причина смерти	<i>от 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>Ваниченко Самуило Антонович. с. Ярмолинцы.</i>	
14	Место погребения	<i>с. Ярмолинцы, общ. кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Багалый.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 51

при *селе Ярмолинцах.* 1922 год

В ы п и с ь о с м е р т и

№	№ записи	Общий	для мужского пола	Для женского пола
1		51.		
2	Число, месяц совершения записи	<i>8 июля.</i>		
3	Пол умершего	<i>женщина</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Обдеева Мария Романовна.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>18 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 июля. 1922 года</i>		
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская губерния Ромненского уезда Волоетин село Ярмолинцы</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ярмолинцы Полтавской Волоетин Ромненского уезда Полтавской губернии</i>		
9	Род занятий умершего	<i>чернорабочая.</i>		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
			Девичья
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)	Отец умершего Авдейко Роман Антонович село Арнолкино	
14	Место погребения	на общинном кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Базакин.	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 50		
	при сс. Арнолкин 1924 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		52	
2	Число, месяц совершения записи	9 июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Доброжел Анна Спиридоновна	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 месяцев	
6	Число, месяц и год смерти	19 июня 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Ам. губ. Романов уезд Талинской Волости село Арнолкино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Арнолкино Талинской 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	Ребенок	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	от тифа	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Добротин Спиридон Спиридонович	
14	Место погребения	Села Армолино	
15	Особые примечания	Местное кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Добротин Спиридон Спиридонович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Василий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 53			
при Селе Армолино 1924 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	53		
2	Число, месяц совершения записи	16 Июля	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Воленико Василий Иванович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	54 года	
6	Число, месяц и год смерти	16 Июля 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пос. Туд. Вол. Гвозда Глинской Волости Села Армолино Глинской Волости	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолино Глинской Волости	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост женат вдов. разведен	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
		Несем	
11	Причина смерти	От болезни	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Порядко Дамил Васильевич села Ярмолинцы	
14	Место погребения	Мостное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись делавшего	Порядко Дамил Васильевич	
17	Подпись свидетелей	Секретарь Базаий	

Подотдел записей актов гражданского состояния 54			
№ №	при	села Ярмолинцы 1922 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		54.	
2	Число, месяц совершения записи	27 июля	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Носенко Евдоким Кириллович	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет	
6	Число, месяц и год смерти	25 июля 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Томская губерния Волынского уезда Волости с. Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинцы Томской Волости Волынского уезда Томской губернии	
9	Род занятий умершего	чернорабочий, калека	

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>Акушка Носенкова с. Артоминское</i>	
14	Место погребения	<i>с. Артоминское ка. об. кладб.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Акушка Носенкова, а. г. г.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>попеч. росписался</i>	
	Место печати	<i>секретарь. Базаля</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 55.			
№ №	при	с. Артоминское 1929 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		55.	
2	Число, месяц совершения записи	27 июля.	
3	Пол умершего	мужчина	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Беленко с. Голодающих Губерн.	
		уездный возд. Мещеряков.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	воз 65 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	26 июля	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Полтавского уезда Губерн. волости с. Артоминское	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	с. Голодающих Губернии.	
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		
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Армолонский Семисеппа	
14	Место погребения	Село Арм. на общ. кладбище	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Базанит.	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 56

при селе Арм. на общ. 1922 год

Запись о смерти

№№ граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	56	
2	Число, месяц совершения записи	27 Июня	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Манашико Василий Иванович.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	35 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	27 Июня 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Пол. губ. Ряз. уезд. Тимской волости село Армолонка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолонка Тимской волости	
9	Род занятий умершего	Кудряк	

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 заявившего)	Яриоминский сельсовет	
14	Место погребения	Тамбовская Волость Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Яриоминский сельсовет	
17	Подпись должностных лиц сделавших запись	Секретарь Фазалин	

Подотдел записей актов гражданского состояния 58			
№	при	Селе Яриоминцах, 1922 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		58.	
2	Число, месяц совершения записи	24 июля	
3	Пол умершего	женщина.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Неизвестная вероятно с соседних губерний.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет по взгляду.	
6	Число, месяц и год смерти	22 июля, 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненский Уезд Римнен- ской волости с. Яриоминцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)		
9	Род занятий умершего		

10
11
12
13
14
15
16
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)	Артемюк Сильно	
14	Место погребения	с. Артемюк на общ. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	секретарь Базили	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 59.		
	при <u>Селе Артемюках</u> 192 <u>2</u> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		59.	
2	Число, месяц совершения записи	Августа 1.	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Цюпка Евдоким Коричнев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	55 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	24 июля.	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ромненского уезда Воловского с. Артемюки	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Артемюки Воловского 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
11	Причина смерти	Замужем тирр.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Василий Иванович Цюпка, селя Армолинск
14	Место погребения	на хуторе Кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь. Базил.

Подотдел записей актов гражданского состояния 60			
№	при	1924 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	60	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Виниженко Григорий Мезоградов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	21 год.	
6	Число, месяц и год смерти	30 июля 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол. Туд. Волоского уезда Тамбовской. Волост. селя Армолинск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	селя Армолинск Тамбовской Волост. та	
9	Род занятий умершего		

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 Игры</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>Виниженко Мирон Меродов</i> <i>Села Ермолиных</i>	
14	Место погребения	<i>Мостовое кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Виниженко Мирон Меродов</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базалий</i>	
	Место печати		

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 61		
	при <i>Селе Ермолиных</i> , 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		<i>61.</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>2 Августа.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Волоха Марія Ивановна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 месяца</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 июля 1922 года.</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губернія</i> <i>Ромненского уезда Плинько</i> <i>Волохы с. Ермолины</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Ермолины</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	ребенок.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	Коклюш.	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Иван Митрофанович Воложа Села Ярмолинцев.	
14	Место погребения	Село Ярмолинцев на об. кладб.	
15	Особые примечания	.	
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц со ставших запись	секретарь Базакин.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 6.2.
при Селе Ярмолинцах 1922 год
Выпись о смерти

№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	62.		
Число, месяц совершения записи	3. Августа		
Пол умершего	мужской		
Фамилия, имя и отчество умершего	Клименко Татьяна Нико- лаевна.		
Возраст (число, месяц и год рождения)	6 месяцев.		
Число, месяц и год смерти	28 июля 1922 года.		
Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Волынского Уезда Глиньков Волокити села Ярмолинцев.		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолинцев Глиньковой волости Волынского Уезда Полтавской Губернии.		
Род занятий умершего			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 63,			
при сел. Арноимичах, 1922 год			
Запись о смерти			
№№ граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		63.	
2	Число, месяц совершения записи	3 Августа	
3	Пол умершего	мужской.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Синицкое Георгий Дмитриевич.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	8 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	3 Августа 1922 года.	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда Волоетин с. Арноимича	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Арноимича Гомель. Волоетин Ромненского Уезда Полтавской Губернии	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>малолетний</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>Дмитрий Яковлевич Семенов.</i> <i>села Яриполчан.</i>	
14	Место погребения	<i>Общес. гр. кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базил.</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 64			
№	при	с.с. Яриполчан 1922 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>5 Августа</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Яков Яков. Маркович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>2 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>5 Августа 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. Туд. Вол. Чудра Тлинский Волости села Яриполчан</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Яриполчан</i> <i>Тлинской Волости</i>	
9	Род занятий умершего		

10
11
12
13
14
15
16
17

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

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния 65		
	при сс. Армолингах 1924 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	65	
3	Пол умершего	Мужской (Антон)	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Саваро Антоний Егидиевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	18 лет	
6	Число, месяц и год смерти	4 августа 1924 года	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Пол. губ. Вол. уезд. Мест. Волост. сс. Армолингах	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	сс. Армолингах Тлинской Волости	
9	Род занятий умершего	Водолаз	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Волоости</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Чажотка</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>Внукан Зотович Лавирка Село Арнополища</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Внукан Зотов Лавирка</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Баганя</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 66.			
№№	при <i>Селе Арнополища</i> 1922 год		
граф.	В ы п и с ь о с м е р т и		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
		66.	
2	Число, месяц совершения записи	<i>11 Августа</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужского</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Окищенко Иван Филиппов.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>22 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>11 Августа 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Волынского Уезда Млиновский Волоости село Арнополища</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Арнополища Млиновской Волости Волынского Уезда Полтавской Губернии.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Хлеботорг.</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>Чихотка.</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>Онищенко М. И. подполковник. С. Арнолици.</i>	
14	Место погребения	<i>на Арн. обл. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базаил.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 67.			
№№ при <i>Сем. Арнолицих.</i> 1922 год		граф.	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>67.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Дмитренко Николай Владим.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 1/2 года.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>15 Августа 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Волостного Уезда Клинского Волости село Арнолици</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Арнолици Клинского Волости Волостного Уезда Полтавской Губернии.</i>	
9	Род занятий умершего	<i>малолетний.</i>	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>не холост</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Рокот</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>Дмитрий Владимирович Алексеев село Армолино</i>	
14	Место погребения	<i>на гр. общин кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базакин</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния 88

№ при *С.И. Армолин* 192 *4* год

граф. **В ы п и с ь о с м е р т и**

№	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	<i>68</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>14 Августа</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Щербина Евдоким Дмитриевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 месяца</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 Августа 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Нал. Суд. Гол. Уезд Митк. Волоости села Армолина</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Армолино Глиняной Волоости</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	от Коклюша	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Щербин Дмитрий Леонидович	
14	Место погребения	село Арнолинка	
15	Особые примечания	Местное кладбище	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Щербин Дмитрий - Леонидович	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	Секретарь Фазанов	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 69.			
№№	при	селе Арнолинках 1922 год	
граф.	Выпись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число, месяц совершения записи	69.	Для женского пола
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Терещенко Иван Лаврентьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	15 Августа 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния уезд Ромненский волость селение Арнолинка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Арнолинка Полтавской губернии Ромненского уезда Полтавский уезд.	
9	Род занятий умершего		

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

Подотдел записей актов гражданского состояния № 10

при *Сек. Арнольда* 192*4* год

граф. *1*

В ы п и с ь о с м е р т и

1	№ записи	Общий	для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>18. Августа</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Стебля Арсений Карпов.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>27 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>18. Августа 1924 год.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния Ромненского Уезда Глинянской Волости село Арнольда</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Арнольда Глинянской Волости Ромненского Уезда Полтавской Губернии.</i>		
9	Род занятий умершего	<i>сельский учитель 5-й класс.</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>чахотка.</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>Харитон Васильевич Стебля.</i> <i>Село Ярмолинцы</i>	
14	Место погребения	<i>на Ярм. общин. кладбище</i>	
15	Собые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базакин.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>41</i>			
при <i>селе Ярмолинцах</i> 192 <i>2</i> год			
Запись о смерти			
№ № граф.	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
1	№ записи	<i>41</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>19. Августа.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Демченко Иван. Осипович.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>1 год.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>19 Августа 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Полтавская Губерния Полтавского уезда Волости село Ярмолинцы.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярмолинцы Волости Полтавского уезда Полтавской Губернии.</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>незамужней</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Коклюш.</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>Осин Владимир Деметр. села Арнолкин.</i>	
14	Место погребения	<i>на общ. кладбище.</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь. Базил.</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния <i>42</i>			
	при <i>селе Арнолкин</i>		192 <i>4</i> год	
З а п и с ь о с м е р т и				
1	№ записи	Общий <i>42</i>	Для мужского пола	Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>20 Августа</i>		
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Поназцов Виктор Григорьевич</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>2 Августа 1914 года</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Волон. уезд Г. м. и. вол. Арнолкин</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>село Арнолкин вол. Г. м. и. Волон.</i>		
9	Род занятий умершего			

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Наследный</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>Коклюша</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>Попазулов Григорий</i> <i>Села Армолинск</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Попазулов Григорий</i>	
17	Подпись должностных лиц, составивших запись	<i>Секретарь Рахалий</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>25</i>			
№№ граф.	при <i>Села Армолинск</i>	192 <i>2</i> год	
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>26 Августа</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ус. Мария Александровна</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>26 Августа 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Пол. Земля Тиминская</i> <i>Волости Села Армолинск</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Села Армолинск</i> <i>Тиминской Волости</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		Хоклия
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Уд. Сидельни Оксентий
14	Место погребения		Села Арношинцев
15	Особые примечания		Местное кладбище
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись		Секретарь Газалин
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 79			
при с.с. Арношинцев 1922 год			
Запись о смерти			
№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
79			
Число, месяц совершения записи	3-го Сентября		
Пол умершего	Женский		
Фамилия, имя и отчество умершего	Потопленкина Саватониды		
Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.		
Число, месяц и год смерти	3. Сентября 1922 года		
Место смерти (губерния, уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Волненского Уезда Волостное село Арношинцев		
Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Арношинцев Гмненской Волости		
Род занятий умершего	хлебопашество		

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		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Остришук Матвеев Село Ермолино.	
14	Место погребения	на общ. гр. кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Базалин.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 75			
№	п.г.	Село Ермолино, 1922 год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	75.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Остришук Андрей Васильев.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	11 месяцев.	
6	Число, месяц и год смерти	75 Септября	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Платовская Губерния Ромненского уезда Глинской Волости село Ермолино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ермолино Глинской Волости.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
		<i>младенец</i>	
11	Причина смерти	<i>каноса.</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>Василий Васильевич Опищенко село Ярмолинцы</i>	
14	Место погребения	<i>на общ. гр. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>В. Опищенко,</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базалин.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния № 96			
при <i>селе Ярмолинцах</i>		192 <i>2</i> год	
З а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		<i>96</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>6 сентября</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Строга Григорий Павлович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>4 года</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>6 сентября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Нол. губ. Роменская губерния Глинской Волости село Ярмолинцы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярмолинцы Глинской Волости</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	от холеры	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Стебха Роман села Ярмолинцы	
14	Место погребения	Местное кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, совершивших запись	Секретарь Разанов	

II отдел записей актов гражданского состояния 71			
№ №	при	селе Ярмолинцы 1922 год	
граф.		Выпись о смерти	
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
		44	
2	Число, месяц совершения записи	7-го Сентября.	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Обдилько Иван Прокопьев	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2.	
6	Число, месяц и год смерти	7-го Сентября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского уезда Валостное село Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинцы Линьской вол. Ромненского уезда Полтавской Губер.	
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>кончина.</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>Овдейко Николай Прокопьевич, Село Ярмолинцы.</i>	
14	Место погребения	<i>на общ. гр. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление	<i>Н. Овдейко.</i>	
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь . Базилит.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 78

№ при *Селе Ярмолинцах* 1922 год

граф. **Запись о смерти**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
	<i>48.</i>			
2	Число, месяц совершения записи	<i>9-го Сентября</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Коненко Меланія Марковна.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>3.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>9-го Сентября 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	<i>Полтавская губерния Ромненского уезда Волость село Ярмолинцы</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярмолинцы Глинянской волости.</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	Корюш.	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Хоменко Макарь Семеонович. Село Ярмолинцы.	
14	Место погребения	на общем кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц, делавших запись	секретарь Базил	

Подотдел записей актов гражданского состояния 72.

при селе Ярмолинцах 1922 год

Выпись о смерти

№	граф.	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
1	№ записи	79.		
2	Число, месяц совершения записи	10-Сентября		
3	Пол умершего	мужской.		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Черный Евдоким Андреев.		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2.		
6	Число, месяц и год смерти	10-Сентября 1922 года		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Полтавский уезд Волости с. Ярмолинцы		
	Место жительства	Село Ярмолинцы Полтавской губернии Полтавского уезда		
	Род занятий умершего			

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

Подотдел записей актов гражданского состояния			
№	при	1924 год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	81	
3	Пол умершего	Мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Юлианис Тордиев сироткин.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	60 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	11 сентября 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Пол: Суд. Вол. Уезд Тлинск Волости села Армомицка	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армомицка Тлинской Волости	
9	Род занятий умершего	Хлебороб.	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена	Взвешивание
11	Причина смерти		от рахитки
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также свидетеля		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)		Сиротина Анна Селев овна Села Колмича
14	Место погребения		Мертвое кладбище
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		Сиротина Анна Селев овна
17	Подпись должностных лиц совершивших запись		Сиротин Павел
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 82.			
№	при	селе Армолинцах. 1922 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		82.	
2	Число, месяц совершения записи	14го Сентября.	
3	Пол умершего	Женский.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Руденко Надежда.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год.	
6	Число, месяц и год смерти	14го Сентября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Ромненского Уезда Римненск Волости село Армолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Армолинцы Римненск Волости Ромненского уезда Полтавской Губернии.	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок.
11	Причина смерти	От сукот.
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также № свидетельства	
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявившего)	Андрей Тимофеевич Неодригитный Село Ярмолкино
14	Место погребения	на др. кладбище
15	Особые примечания	
16	Подпись лица, сделавшего заявление	Андрей Неодригитный.
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Базил.

Подотдел записей актов гражданского состояния 83			
№№ при		Селе Ярмолкино 1922 год	
З а п и с ь о с м е р т и			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	83.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Валыкерий Иван Яковлевич	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1.	
6	Число, месяц и год смерти	15-го Сентября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Ромненский уезд Волокитинское с/пос. Ярмолкино	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолкино Тимкинской волости	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>ребенок</i>	Для женского пола: девица замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от сухот.</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 Кар. Яковлевич Валынский. Село Ярмолинск</i>	
14	Место погребения	<i>на общ. гр. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Базакин.</i>	

№№ граф.	Подотдел записей актов гражданского состояния <i>84</i>		
	при <i>селе Ярмолинске</i> 192 <i>4</i> год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>84</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Вдов Иван Иванович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>6 дней</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>17 сентября 1924 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Ряз. уезд Тамб. волости село Ярмолинск</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярмолинск Тамбовской волости</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Ребенок</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>от 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>Степка Степан</i> <i>Села Армолинцы</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь</i>	

Подотдел записей актов гражданского состояния <i>85</i>			
№ № при <i>Села Армолинцы</i>		192 <i>2</i> год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	<i>85</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Ковал Иван Васильевич</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>19 год</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>14 сентября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. губ. Рязанск. уезд Мокшанский</i> <i>Волость Села Армолинцы</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Села Армолинцы</i> <i>Тамской Волости</i>	
9	Род занятий умершего		

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>Козин Василий Иванович</i> <i>Села Армолинца</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>Секретарь Базакин</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 88.

№ при *Села Армолинца* 1922 год

граф. **В ы п и с ь о с м е р т и**

1	№ записи	Общий	Для мужского пола	Для женского пола
		<i>86.</i>		
2	Число, месяц совершения записи	<i>9-го Ноября.</i>		
3	Пол умершего	<i>мужской.</i>		
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Стебля Андрей Иванович.</i>		
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>19 лет.</i>		
6	Число, месяц и год смерти	<i>8-го Ноября. 1922 года.</i>		
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская Губерния</i> <i>Волынского уезда Глиньской</i> <i>Волости село Армолинца</i>		
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Армолинца</i> <i>Глиньской волости</i> <i>Волынского уезда</i>		
9	Род занятий умершего	<i>сельскохозяйств.</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>отец его. Стебля Иванъ Евтислев. Села Ярмолинск</i>	
14	Место погребения	<i>на Ярмол. кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь. П. Порожняк.</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 82			
№	при <i>Сел. Ярмолинск</i>	1922 год	
граф.	Запись о смерти		
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>82.</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>14-го ноября.</i>	
3	Пол умершего	<i>мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Цюпка Николай Павлов.</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>21 год.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>13. ноября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Полтавская губерния Волынского уезда Волости село Ярмолинск.</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Ярмолинск Волынского уезда Полтавская губерния</i>	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок.	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
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 его. Павел Васильевич Цюпка на хуторе	
14	Место погребения	на хуторском кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь. П. Породеко.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 88			
№№ при		Село Арисовицкое 1924 год	
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	88	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Стебка Иван Евдокимов	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	5 лет.	
6	Число, месяц и год смерти	15 ноября 1924 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Тлишский Волостной Сельсовет Арисовицкое Тлиш. уезд. Ров. уезд. Тл	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Арисовицкое Тлишский Волостной	
9	Род занятий умершего	хлебопашеством	

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен <i>Монах.</i>	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	<i>м. Тубер.</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>стедко Власовича Села Армолинца</i>	
14	Место погребения	<i>Местное кладбище</i>	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	<i>секретарь Ефимий</i>	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 89			
№№ граф.		при <i>селе Армолинца</i> 192 <i>2</i> год	
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола / Для женского пола
		<i>89</i>	
2	Число, месяц совершения записи	<i>23 ноября</i>	
3	Пол умершего	<i>Мужской</i>	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	<i>Власовича Степан Иванович</i>	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	<i>34 лет.</i>	
6	Число, месяц и год смерти	<i>22 ноября 1922 года</i>	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	<i>Пол. Туб. Ром. Уезд Тамбовской Волости Села Армолинца</i>	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	<i>Село Армолинца Тамбовской Волости</i>	
9	Род занятий умершего	<i>Клиботанность вольн</i>	

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

Подотдел записей актов гражданского состояния 90.			
при семье Арнольдовича 1922 год			
Выпись о смерти			
1	№ записи	Общий Для мужского пола Для женского пола	
		90.	
2	Число, месяц совершения записи	26-го Ноября,	
	Пол умершего	женщина	
	Фамилия, имя и отчество умершего	Киндерская Елена Николаевна	
	Возраст (число, месяц и год рождения)	28 лет	
6	Число, месяц и год смерти	25-го ноября 1922 года	
	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская губерния Волынского уезда Волоетского селения	
	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Арнольдович Волоетского уезда	
	Род занятий умершего	художник	

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, адрес врача, детельство № св
13	Кем сделано заявление о смерти (у адрес)
14	Место погребения
15	Особые примечания
16	Подпись
17	Подпись сов

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 заявившего)	анна Васильевна Дроздовская, село Ярмолинск.	
14	Место погребения	Ярмолинское общество Рязанской губернии	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь Н. Коробко	
	Место печати		

Подотдел записей актов гражданского состояния 91.			
№№ граф.	при с.с. Ярмолинцах 1922 год		
Запись о смерти			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола Для женского пола
2	Число, месяц совершения записи	91.	
3	Пол умершего	мужской	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Махвиевко Иван Андриянов.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	1 год	
6	Число, месяц и год смерти	29-го ноября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость селение)	Полтавская губерния Волынского уезда Волости село Ярмолинск	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	село Ярмолинск Волынского уезда Полтавской губернии	
9	Род занятий умершего		

10	Семейное положение умершего	Для мужского пола: холост, женат, вдов, разведен ребенок	Для женского пола: девица, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от 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)	Андрей Степанович Патвиенко. село Ярмолинцы.	
14	Место погребения	Ярмолинское кладбище	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь М. Коробко.	

Подотдел записей актов гражданского состояния 92 92.			
при селе Ярмолинцы, 1922 год			
ВЫПИСЬ О СМЕРТИ			
1	№ записи	Общий	Для мужского пола
2	Число (месяц совершения записи)	92.	Для женского пола
3	Пол умершего	мужского.	
4	Фамилия, имя и отчество умершего	Дмитренко Владимир Тимофеевич.	
5	Возраст (число, месяц и год рождения)	2 недели	
6	Число, месяц и год смерти	29-Ноября 1922 года	
7	Место смерти (губерния уезд, город, волость, селение)	Полтавская Губерния Полтавского Уезда Волости села Ярмолинцы	
8	Постоянное местожительство умершего (указать подробный адрес)	Село Ярмолинцы Полтавской Губернии.	
9	Род занятий умершего	хлебопашец.	

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес заявителя
13	Кем сделан заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
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: девичья, замужем, вдова, разведена
11	Причина смерти	от скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес заявителя		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михаил Федорович Дмитриев, с. Армолинское	
14	Место погребения	Армолинское общ. к.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь. П. П.	

грішних Справ 93

С. Р. Р. НРодні

Завис, стів Громадянського Стану при *Армолінському* Вишньому повіту *Армолінський* волості

с. *Армолінське* міста *Армолінське*

книга *1* По підпису *1*

за 92 *3* рік

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне номері	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
<i>41</i>	<i>Ч. 1</i>	<i>Ч. —</i>	<i>24 лютого 1923.</i>

Рід вмершого *Українець* імя *Михайло* по батькові *Григорій*

Прізвище *Сидор* імя *Михайло* по батькові *Григорій* місяця *2* дня

Вік *21* час народження: *1900* року місяця *20* дня

Час смерті: *1923* року *лютого*

Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Ратнівський* волость *Армолінська*

Армолінське село, хутір *Армолінське* місто *Армолінське*

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок *4*

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Ратнівський*

волость *Армолінська* село, хутір *Армолінське* місто *Армолінське*

міліційний участок *—* вулиця *—* будинок *4*

Національність *Українець*

Сімейний стан вмершого (неонатний, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вдовець*

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

Михайло Сидор

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10	Семейное положение умершего
11	Причина смерти
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес заявителя
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)
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, разведена
11	Причина смерти	от скарлатины	
12	Фамилия, имя и подробный адрес врача, выдавшего свидетельство о смерти, а также адрес заявителя		
13	Кем сделано заявление о смерти (указать подробный адрес заявителя)	Михаил Федорович Дмитриев, с. Армолинское	
14	Место погребения	Армолинское общ. к.	
15	Особые примечания		
16	Подпись лица, сделавшего заявление		
17	Подпись должностных лиц совершивших запись	секретарь. П. П.	

грішних Справ 93

С. Р. Р. Провінція

Затверджені Громадянського Стану при ~~Громадянському Стану~~ Вишнівській волості

с. ~~Середина~~ міста

за 92 13 рік Книга 4: По Шізарсу 1:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Багальне поіерзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 1	Ч. 1	Ч. —	24 лютого 1923.

Рід вмершого ~~Українець~~ Місцевість ~~Львівська~~

Прізвище ~~Сидор~~ ім'я ~~Микола~~ по батькові ~~Григор~~

Вік 21 (час народження: 1900 року) місяця 2 дні

Час смерті: 1923 року лютого місяця 20 дні

Місце смерті: губернія ~~Львівська~~ повіт ~~Романівський~~ волость ~~Армолинська~~

~~Тимоченко~~ село, хутір ~~Армолинське~~ місто ~~Армолинське~~

міліційний участок вулиця будинок 4

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

Постійне місце проживання вмершого: губернія ~~Львівська~~ повіт ~~Романівський~~

волость ~~Армолинська~~ село, хутір ~~Армолинське~~ місто ~~Армолинське~~

міліційний участок вулиця будинок 4

Національність ~~Українець~~

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

Чим займається (фах, ремесло, посада; становець, поміщик, господар, службовець, робітник) ~~немає~~

Місце печаті

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10	Сем
11	
12	Фамилія, адреса, детельсь
13	Кем смерт
14	
15	
16	Пс
17	П

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

девичазвед

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 89

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. Львівська повіту Романів волості Тимків
 села Скрипичин міста —
 за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 5

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>—</u>	<u>26</u> <u>листопада</u> <u>1923</u>

1 Рід вмершого Мисирь Іван
 2 Прізвище Мисирь ім'я Іван по батькові Мисирь
 3 Вік 87 (час народження: 1 року — місяця — дня)
 4 Час смерті: 1923 року листопада місяця 16 дня
 5 Місце смерті: губернія Львівська повіт Романів волость Тимків село, хутір Скрипичин місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Романів волость Тимків село, хутір Скрипичин місто — міліційний участок — вулиця — будинок Ч —

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, робітник) Мисирь Іван

10	Сем
11	Тохом
12	Фамил адрес детельс
13	Кем смерт
14	
15	
16	Пс
17	П

10	Причина по мед. доцтву, свідку, по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідчення	
11	Прізвище батька, який видав свідоцтво про смерть, а також	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адресу)	Дрозд, Гавел Антон
13	Місце, де поховано	Судименко Владислав
	Окремі примітки	

Підпис особи, яка зробила заяву: *Дрозд*

Підпис Службових осіб, що зробили запис: _____

Місце для печатки: _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Армії* Виконкомі
 губ. *Волинська* повіту *Ромненський* волості *Тиминська*
 села *Армизин* міста _____
 за 1923 рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ.

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>—</i>	<i>12 квітня 1923</i>

- Рід вмершого: *Армизин*
- Прізвище *Пейсид* ім'я *Григор* по батькові *Михайло*
- Вік *35* (час народження: *1* року *—* місяця *—* дня)
- Час смерті: 1923 року *квітень* місяця *12* дня
- Місце смерті: губернія *Волинська* повіт *Ромненський* волость *Тиминська* село, хутір *Армизин* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Волинська* повіт *Ромненський* волость *Тиминська* село, хутір *Армизин* місто _____
 міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
- Національність *Українська*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *нежонатий*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становець в промислі; господар, службовець, робітник) *Клепач*

10	Сем
11	Точна
12	Фамил адрес детельс
13	Кем смерт
14	
15	
16	По
17	П

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адресу)	12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адресу)
13	Місце, де поховано	13	Місце, де поховано
14	Окремі примітки	14	Окремі примітки
15		15	
16	Місце для печатки	16	Місце для печатки
17	Підпис особи, яка зробила заяву	17	Підпис особи, яка зробила заяву
	Підпис Службових осіб, що зробили запис		Підпис Службових осіб, що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ 86

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. Полтавська повіту Раїмненська волості Тиминська
 села Артемівка міста —
 за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 6

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>Вівторок 19 23</u>

1 Рід вмершого Михайло
 2 Прізвище Поліщук ім'я Михайло по батькові Аким
 3 Вік 21 (час народження: 1 року — місяця — дня)
 4 Час смерті: 1923 року листопад місяця 13 дня
 5 Місце смерті: губернія Полтавська повіт Раїмненська волость Тиминська село, хутір Артемівка місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
 Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

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

7 Національність українська
 8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) неодію

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

10	С
11	О
12	Фамилія, адреса, деталі
13	Кем смерт
14	
15	
16	П
17	П

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	<i>м. смерт</i>
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	<i>Миколай Миколайович</i>
13	Місце, де поховано	<i>В. Артемів</i>
13	Окремі примітки	<i>Артемівська Церква</i>
Підпис особи, яка зробила заяву		
Підпис Службових осіб, що зробили запис		
Місце для печатки		<i>Свідок: Миколай Миколайович</i>

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ 88

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Виконкомі* губ. *Полтавська* повіту *Рамненська* волості *Тиминська* села *Тиминська* міста

за 1923 рік Книга Ч: *1* По Підзагсу Ч: *8*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>5</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>—</i>	<i>19 березня 1923</i>

- Рід вмершого *Миколай Миколайович*
- Призвище *Сидор* ім'я *Миколай* по батькові *Миколай*
- Вік *13* (час народження: *1* року *—* місяця *—* дня)
- Час смерті: 1923 року *19 березня* місяця *2* дня
- Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Рамненська* волость *Тиминська* село, хутір *Артемів* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч *—*
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні *—*
- Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Рамненська* волость *Тиминська* село, хутір *Артемів* місто *—* міліційний участок *—* вулиця *—* будинок Ч *—*
- Національність *—*
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *Вдовець*
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) *Коваль*

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва.

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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

У. С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ 88

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Дніпропетровському Виконкомі
губ. Дніпропетровська повіту Дніпропетровська волості Дніпропетровська
села Дніпропетровська міста _____
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. <u>6</u>	Ч. _____	Ч. <u>1</u>	<u>23</u> груд. <u>1923</u>
1	Рід вмершого <u>Дніпропетровський</u>			
2	Прізвище <u>Дніпропетровський</u> ім'я <u>Микола</u> по батькові <u>Миколайович</u>			
3	Вік <u>4</u> років час народження: <u>1919</u> року <u>Севастополь</u> місяця <u>15</u> дня			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>грудня</u> місяця <u>23</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Дніпропетровська</u> повіт <u>Дніпропетровський</u> волость <u>Дніпропетровська</u> село, хутір <u>Дніпропетровський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Дніпропетровська</u> повіт <u>Дніпропетровський</u> волость <u>Дніпропетровська</u> село, хутір <u>Дніпропетровський</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність _____			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>незаміжня</u>			
9	Чим займається (фах, ремесл, посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.) <u>ремесло</u>			

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11 Призвище, 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)

13 Місце де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву И. Яковлев
Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ 89

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Районній виконкомі
губ. Львівської повіту Романського волості Самарки
села Самарки міста
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. 2	Ч. 1	Ч.	23 вер. 1923
1	Рід вмершого <u>Самарки</u>			
2	Призвище <u>Самарка</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іван</u>			
3	Вік <u>40</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: 1923 року <u>23 вер.</u> місяця <u>15</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Самарки</u> село, хутір <u>Самарки</u> місто <u>Самарки</u> міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>1</u> будинок <u>1</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Самарки</u> село, хутір <u>Самарки</u> місто <u>Самарки</u> міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>1</u> будинок <u>1</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Немає</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Немає</u>			

10	Причина смерті: по медичному сві- доцтву, або по роз- питу родичів чи свідків, коли не доставлено медич- ного свідоцтва	ст слабости
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)	Мовчизаєна ХОУ Григорий Лукич с. Замосини
13	Місце, де поховано	
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <u>Лі Котю</u> Підпис Службових осіб, що зробили запис Завідуючий сел. поздрав Сергійска Влада Григорівна		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Дромиш Виконкомі
 губ. Полтавської повіту Богачинської волості Глинової
 села Дромиш міста _____
 за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	<u>9</u>	<u>3</u>	<u>7</u>	<u>14</u> 192 <u>3</u>
1	Рід вмершого <u>ушного</u>			
2	Прізвище <u>Стебля</u> ім'я <u>Лукаря</u> по батькові <u>Кадилотич</u>			
3	Вік <u>7</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>соеврий</u> <u>8</u> місяця <u>8</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавської</u> повіт <u>Богачинської</u> волості <u>Глинової</u> село, хутір <u>Дромиш</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____ Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавської</u> повіт <u>Богачинської</u> волості <u>Глинової</u> село, хутір <u>Дромиш</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Роденою</u>			
9	Чим займається (фак, ремесл, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Стебля</u>			

№ 30. — Гип. „Артельпечать“.

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву

10 Причини смерті:

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11 Призвище, 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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печат

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. повіту волості села

за 1923 рік Книга Ч: По Підпису Ч: 10

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. Загальне по черзі Чоловіч. роду Жіночого роду День і місяць, коли зроблен запис

1 Рід вмершого

2 Призвище ім'я по батькові

3 Вік (час народження) місяця дня

4 Час смерті: року місяця дня

5 Місце смерті: губернія повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія повіт волость

село, хутір місто

міліційний участок вулиця будинок

7 Національність

8 Сімейний стан вмершого (нежонатний, жонатний, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена)

9 Чим займається (фах, ремесл, посада; стаю- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.)

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Акт смерті
11	Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чиєго свідоцтва	Коваленко. Іван Михайло
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Коваленко Іван Дмитро
13	Місце, де поховано	Дмитро
13	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву Підпис Службових осіб, що зробили запис		Місце для печатки Зав. сел. громади

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
 губ. Львівська повіту Романів волості Глинка
 села Дмитро міста —
 за 192 13 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 11

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. 11	Ч. 1	Ч. —	23/IV - 23

- Рід вмершого: мужичина
- Прізвище Дрозд ім'я Іван батькові Іванов
- Вік 34 час народження: 1 року місяця — дня
- Час смерті: 192 3 року Март місяця 23 дня
- Місце смерті: губернія Львівська повіт Романів волость Глинка село, хутір Дмитро місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
- Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Романів волость Глинка село, хутір Дмитро місто —
 міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) мужатин
- Чим займається (фах, ремесло, посада; ставовище в промислі; господар, службовець, робітн.) Кішкарник

№ 30. — Тип. „Артельпечать“.

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	Опіє скарлатини то стенокардія
11	Прізвище, ім'я по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також чітко свідоцтва	
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Дрозд Дмитро Григорійович
13	Місце, де поховано	Григорівське кладовище
	Окремі примітки	
Підпис особи, яка зробила заяву <u>Д. Дрозд</u> Підпис Службових осіб, що зробили запис <u>Варідухін Григорійович Сетун</u>		

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Григорівському відділенні
 губ: Вінницька повіту Раїмського волості
 села Григорівка міста
 за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 27

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <u>12</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>-</u>	<u>23</u> <u>Квітня</u> <u>1923</u>

- Рід вмершого Муромський
- Прізвище Шевченко ім'я Василь по батькові Яковлевич
- Вік 84 (час народження: 1 року місяця - дня)
- Час смерті: 192 3 року 23 Квітня місяця 22 дня
- Місце смерті: губернія Вінницька повіт Раїмський волость Григорівка село, хутір Григорівський місто - міліційний участок - вулиця - будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Вінницька повіт Раїмський волость Григорівка село, хутір Григорівський місто - міліційний участок - вулиця - будинок Ч
- Національність Українець
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Вдовець
- Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець; робітн.) Колгоспник

10 Причина смерті:

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11 Призвище, 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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце для
печаті

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при

губ. Київська повіту Романів волості Темницька

села Александрівка міста —

за 192 3 рік

Книга Ч: 1

По Підзагсу Ч: 34

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч. 14 Ч. 1 Ч. — День і місяць, коли зроблено запис 14/12-23

1 Рід вмершого Муромський

2 Призвище Муромський ім'я Василь батькові Василь

3 Вік 43 (час народження: 1 року — місяця 14 днів)

4 Час смерті: 192 3 року Май місяця 14 днів

5 Місце смерті: губернія Київська повіт Романів волость Темницька

Темницька село, хутір Александрівка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні —

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія Київська повіт Романів

волость Темницька село, хутір Александрівка місто —

міліційний участок — вулиця — будинок Ч

7 Національність Українська

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

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

10 Причина смерті:
по медичному сві-

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11 Призвище, 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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печата

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

Звідділ Записів Актів Громадянського Стану при Громадському комітеті
Котави повіту Росенського волості Галицька
Галицька міста
192 2 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 11

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>15</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>1</u>	<u>14/11-22</u>

Рід вмершого Меренний
Призвище Меренний ім'я Анна по батькові Александр
Вік 44 час народження: 1 року 11 місяця 14 дня
Час смерті: 192 2 року 11 місяця 14 дня
Місце смерті: губернія Котавська повіт Росенський волость
Галицька село, хутір Галицький місто
міліційний участок — вулиця — будинок Ч —
як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

остійне місце проживання вмершого: губернія Котавська повіт Росенський
олость Галицька село, хутір Галицький місто —
ліційний участок — вулиця — будинок Ч —
аціональність Українська
імейний стан вмершого (нежонатний, жонатний, удовець, розведений, дівчина,
міжня, удова, розведена) дівчина

9. ім, займається (фах,
ієсл, посада; стано-
це в промислі; госпо-
службовець, робітн.) Хлебопашка

10 Причини смерті:
по медичному сві-

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

Геморагія

11 Призвище, ім'я, по
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

[Signature]

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Безпеченко Авант Семен

13 Місце, де поховано

Білопільський район, село Рибна

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Безпеченко

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Білопільський район, село Рибна

Місце для
печерки

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

1 двіділі Записів Актів Громадянського Стану при *Рибна* 109
губ. *Хмельницька* повіту *Рівненського* волості *Рибна*
села *Рибна* міста
за 192 *20* рік Книга Ч: По Підзагсу Ч: *52*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	<i>1</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>1</i>	<i>8 VII - 23</i>
1	Рід вмершого <i>Безпеченко</i>			
2	Призвище <i>Безпеченко</i> ім'я <i>Василь</i> по батькові <i>Яковлев</i>			
3	Вік <i>12</i> (час народження: <i>1</i> року <i>1</i> місяця <i>1</i> дня)			
4	Час смерті: 192 <i>20</i> року <i>10</i> місяця <i>23</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Рівненський</i> волость <i>Рибна</i> <i>Рибна</i> село, хутір <i>Рибна</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок <i>1</i>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Хмельницька</i> повіт <i>Рівненський</i> волость <i>Рибна</i> село, хутір <i>Рибна</i> місто міліційний участок <i>1</i> вулиця <i>1</i> будинок <i>1</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Не жонатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Службовець</i>			

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

Підпис особи, яка зробила заяву А. Дрозд

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис Зав. Арно
Сильвіозим Сейд

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Російській конкомі

губ. Львівська повіту Російський волості Російський

села Демисин міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзапису Ч: 54

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч. 18	Ч. —	Ч. 1		20/11-23р.

- Рід вмершого Демисин
- Призвище Демисин ім'я Івана по батькові І. Дрозд
- Вік 10 років час народження: 1 року Демисин місяця 16 дня
- Час смерті: 192 3 року Демисин місяця 16 дня
- Місце смерті: губернія Львівська повіт Російський волості Російський село, хутір Демисин місто Демисин міліційний участок Демисин вулиця Демисин будинок Ч

Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

- Постійне місце проживання вмершого: губернія Львівська повіт Російський волості Російський село, хутір Демисин місто Демисин міліційний участок Демисин вулиця Демисин будинок Ч
- Національність Російська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) Дівчина
- Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) Самозем

10
11
12
13
14
15
16
17

10 Причини смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

11 Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також час і місце свідчення

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Іршавському Виконкомі

губ. Львівської повіту Росицького волості Римської

села Іршави міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 56

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>19</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>27/III-23.</u>
2	Рід вмершого <u>Мирон</u>			
3	Прізвище <u>Мирон</u> ім'я <u>Мирон</u> по батькові <u>Якимович</u>			
4	Вік <u>28</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
5	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>—</u> місяця <u>27</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Росицький</u> волость <u>Римської</u> село, хутір <u>Іршави</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
8	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Росицький</u> волость <u>Римської</u> село, хутір <u>Іршави</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
9	Національність <u>Українець</u>			
10	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удова, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>жонатий</u>			
11	Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Червоноармієць</u>			

№ 30.—Тип. „Артельпечать“.

10 Причина смерті:
по медичному сві-

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,

яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі

губ. Хмельницької повіту Романського волості Романської

села Гришківці міста

за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 77

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. <u>20</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. <u>—</u>	<u>30/8-23</u>
2	Рід вмершого <u>Мурхоский</u>			
3	Прізвище <u>Вашинский</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Іванович</u>			
4	Вік <u>90</u> років час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня			
5	Час смерті: <u>1923</u> року <u>—</u> місяця <u>30</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Хмельницька</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Романська</u> село, <u>хутір</u> <u>Гришківці</u> місто <u>—</u>			
7	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
8	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Хмельницька</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Романська</u> село, <u>хутір</u> <u>Гришківці</u> місто <u>—</u>			
10	міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
11	Національність <u>Українець</u>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Вдовець</u>			
13	Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Безробітний</u>			

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не-
доставлено медич-
ного свідоцтва

одн Смертний

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

12 Хто зробив запису
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Товариство Агенств
Монетар
С. Гриневич

13 Місце, де поховано

Гриневичке кладовище

Окремі примітки

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

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Дніпропетровська повіту Романського волості Дніпропетровська
села Дніпропетровська міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 29

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	21	Ч. 1	Ч. 1	2/5-23.
1	Рід вмершого <u>Муромський</u>			
2	Прізвище <u>Григор'я</u> ім'я <u>Медій</u> по батькові <u>Григор'я</u>			
3	Вік <u>10</u> років народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня			
4	Час смерті: <u>1923</u> року <u>Місто</u> <u>Дніпропетровська</u> - місяця <u>2</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Дніпропетровська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Дніпропетровська</u> село, хутір <u>Дніпропетровська</u> місто <u>Дніпропетровська</u> міліційний участок <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>Дніпропетровська</u> будинок Ч <u>Дніпропетровська</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Дніпропетровська</u> повіт <u>Романський</u> волость <u>Дніпропетровська</u> село, хутір <u>Дніпропетровська</u> міліційний участок <u>Дніпропетровська</u> вулиця <u>Дніпропетровська</u> будинок Ч <u>Дніпропетровська</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Чим займається (факт, ремесл, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Дніпропетровська</u>			

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печат

Він Бєлєв

Вулиця Бєлєв

Калінов

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

Сєвєрний

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Львівська повіту Рослинського волості Рослинського
села Рослинського міста Рослинського
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	22	Ч.	Ч.	3/1/23
1	Рід вмершого <u>Сєвєрний</u>			
2	Прізвище <u>Сєвєрний</u> ім'я <u>Деміян</u> по батькові <u>Александрович</u>			
3	Вік <u>118</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>5</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>1</u> місяця <u>3</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Рослинський</u> волость <u>Рослинський</u> село, хутір <u>Рослинський</u> місто <u>Рослинський</u> міліційний участок <u>Рослинський</u> вулиця <u>Рослинський</u> будинок Ч <u>Рослинський</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Львівська</u> повіт <u>Рослинський</u> волость <u>Рослинський</u> село, хутір <u>Рослинський</u> місто <u>Рослинський</u> міліційний участок <u>Рослинський</u> вулиця <u>Рослинський</u> будинок Ч <u>Рослинський</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удови, розведена) <u>Дівчина</u>			
9	Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Дівчина</u>			

10 Причини смерті:
по медичному

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

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 домашню
адресу)

13 Місце, де поховано

Обремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Галицької повіту Ромешинського волості Галицької
села _____ міста _____
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 81

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	<u>24</u>	Ч. <u>1</u>	Ч. _____	<u>19</u> / <u>10</u> <u>23</u> .
1	Рід вмершого <u>Муромца</u>			
2	Прізвище <u>Григоренко</u> ім'я <u>Костянтин</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3	Вік <u>55</u> (час народження: _____ року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <u>3</u> року <u>Новбру</u> місяця <u>14</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Галицька</u> повіт <u>Ромешинський</u> волость <u>Галицька</u> <u>Артемівське</u> село, хутір _____ місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Галицька</u> повіт <u>Ромешинський</u> волость <u>Галицька</u> село, хутір <u>Артемівське</u> місто _____ міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Немає</u>			
9	Чим займається (факт, ремесло, посада; стано- вище в промислі; госпо- дарський службовець, робітн.) <u>Персональний</u>			

10 Причини смерті:
по медичному

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Армії Виконкомі
губ. Хмельницької повіту Романів волості Романів
села Молочини міста
за 1923 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч: 82

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <u>25</u>	Ч. <u>1</u>	Ч.	<u>18</u> <u>Холод.</u>
1	Рід вмершого <u>Муромця</u>			
2	Прізвище <u>Демітрів</u> ім'я <u>Горди</u> по батькові <u>Михайлович</u>			
3	Вік <u>42</u> (час народження: <u>1</u> року <u>—</u> місяця <u>—</u> дня)			
4	Час смерті: 1923 року <u>Воскр.</u> місяця <u>18</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Хмельницька</u> повіт <u>Романів</u> волость <u>Романів</u> село, хутір <u>Армійський</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>—</u> повіт <u>Романів</u> волость <u>—</u> село, хутір <u>Холод.</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч <u>—</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Незам.</u>			
9	Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>Не працює</u>			

10 Причини смерті:
по медичному

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

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)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтав повіту Ромешин волості Полтав
села Армолівка міста
за 192 3 рік Книга Ч: 1 По Підвагу Ч: 83

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. <u>25</u>	Ч. <u>—</u>	Ч. <u>1</u>	<u>5/хт</u> <u>23</u> <u>гог</u>
1 Рід вмершого <u>Мемин</u>			
2 Прізвище <u>Kysarev</u> ім'я <u>Зинаїда</u> по батькові <u>Дмитрій</u>			
3 Вік <u>52</u> час народження: <u>1</u> року <u>Декатр</u> місяця <u>5</u> дня			
4 Час смерті: <u>1923</u> року <u>Декатр</u> місяця <u>5</u> дня			
5 Місце смерті: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ромешин</u> волость <u>Полтав</u> село, хутір <u>Армол.</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>—</u>			
6 Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтав</u> повіт <u>Ромешин</u> волость <u>Полтав</u> село, хутір <u>Армол.</u> місто <u>—</u> міліційний участок <u>—</u> вулиця <u>—</u> будинок Ч. <u>—</u>			
7 Національність <u>Українська</u>			
8 Службовий стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, замужня, вдова, розведена) <u>младець</u>			
9 Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник)		<u>Пірігорідов</u>	

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

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місце для
печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Долбова* повіту *Ромненського* волості *Глинь*
села *Арешини* міста
за 1924 рік Книга Ч: *1* По Підзагу Ч: *84*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	<i>28</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. —	<i>9 лютого 1924.</i>
1	Відвмершого <i>Мундети</i>			
2	Прізвище <i>Володимир</i> ім'я <i>Михайло</i> по батькові <i>Володимирович</i>			
3	Вік <i>7 м.</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дні)			
4	Час смерті: <i>1924</i> року <i>лютого</i> місяця <i>9</i> дні			
5	Місце смерті: губернія <i>Долбова</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>Глинь</i> село, хутір <i>Арешини</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч <i>—</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Долбова</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>Глинь</i> село, хутір <i>Арешини</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок Ч <i>—</i>			
7	Національність <i>—</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>ребець 7 м.</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <i>ребець</i>			

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву
Підпис Службових осіб, що зробили запис
Місце для печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. *Добровіска* повіту *Фоминського* волості *Фоминської*
села *Артемівки* міста
за 1924 рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: *85*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	<i>29</i>	Ч. <i>2</i>	Ч. —	<i>12/1 24.</i>
1	Рід вмершого <i>Мунисен</i>			
2	Прізвисько <i>Пейлиш</i> ім'я <i>Николас</i> по батькові <i>Артемів</i>			
3	Вік <i>42</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>—</i> дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>Добровіска</i> місяця <i>12</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Добровіска</i> повіт <i>Фоминський</i> волость <i>Фоминська</i> село, хутір <i>Артемів</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Добровіска</i> повіт <i>Фоминський</i> волость <i>Фоминська</i> село, хутір <i>Артемів</i> місто <i>—</i> міліційний участок <i>—</i> вулиця <i>—</i> будинок <i>Ч</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Нежонатий 42.</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.)			

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву

10. Причини смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

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

12. Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13. Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце, де поховано

С. Р. Р. Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Звітний Запис Актів Громадянського Стану при Арештній Комісії
Громадянина *Григорія Григорійовича* по батькові *Григорій*
Арештній Комісії *Григорій* волості *Григорій*
міста *Григорій*
924 рік Книга Ч: 1 По Підпису Ч: 86

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч. 30	Ч. 13	Ч. —	17/1 24.
1. Рід вмершого	<i>Григорій</i>		
2. Призвище, ім'я	<i>Григорій</i>		
3. Вік	<i>12 років</i>		
4. Час смерті	<i>1924 року</i>		
5. Місце смерті	<i>Григорій</i>		
6. Постійне місце проживання вмершого	<i>Григорій</i>		
7. Національність	<i>Григорій</i>		
8. Сімейний стан вмершого	<i>Григорій</i>		
9. Чим займається	<i>Григорій</i>		

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

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

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Місце для печатки

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Армійському* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Ромненський* волості *Литинський*
села *Армійського* міста
за 1924 рік Книга Ч. *1* По Підзапису Ч. *82*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
1	Ч. <i>31</i>	Ч. <i>23</i>	Ч. <i>1</i>	<i>24</i> року

1 Рід вмершого *Михайло*
2 Призвище *Михайло* ім'я *Клима* по батькові *Иванович*
3 Вік *35* років (час народження: *1* року *1* місяця *1* дня)
4 Час смерті: 1924 року *вересня* місяця *5* дня
5 Місце смерті: губернія *Полтавська* повіт *Ромненський* волость *Литинський* село, хутір *Армійський* місто
міліційний участок *1* вулиця *1* будинок *1*
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні

6 Постійне місце проживання вмершого: губернія *Полтавська* повіт *Ромненський* волость *Литинський* село, хутір *Армійський* місто
міліційний участок *1* вулиця *1* будинок *1*

7 Національність *Українська*
8 Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) *самоземель*

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

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

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

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи, яка зробила заяву *М. Олександрів*

Підпис Службових осіб, що зробили запис *Заведую*

Місце для печатки

Місце для печатки
Службові особи
Поряд

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Дніпропетровській* виконкомі
губ. *Дніпропетровська* повіту *Россищенська* волості *Литишівська*
села *Литишівська* міста
за 1924 рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: *88*

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <i>32</i>	Ч. <i>1</i>	Ч. <i>21</i>	<i>24/11 24 року</i>
1	Рід вмершого <i>Михайло</i>			
2	Призвище <i>Васильченко</i> ім'я <i>Иван</i> по батькові <i>Профоров</i>			
3	Вік <i>1-3</i> (час народження: <i>1</i> року місяця <i>1</i> дня)			
4	Час смерті: 1924 року <i>жовтня</i> місяця <i>24</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Россищенський</i> волость <i>Литишівська</i> село, хутір <i>Дніпро</i> місто <i>Литишівська</i> міліційний участок <i>Дніпро</i> вулиця <i>Дніпро</i> будинок <i>Ч</i>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Россищенський</i> волость <i>Литишівська</i> село, хутір <i>Дніпро</i> місто <i>Литишівська</i> міліційний участок <i>Дніпро</i> вулиця <i>Дніпро</i> будинок <i>Ч</i>			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>Невжонатий</i>			
9	Чим займається (фах, ремесл., посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <i>Невжонатий</i>			

10 Причини смерті:
по медичному

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також чітко сві-
доцтва

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

13 Місце, де поховано

Окремі примітки

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Ромненської волості Григорівської
села Григорівської міста
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 89

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
	Ч. <u>33</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>2</u>	<u>5/12 24 року</u>
1	Рід вмершого <u>Мисеник</u>			
2	Прізвище <u>Мисеник</u> ім'я <u>Родик</u> по батькові <u>Мисеник</u>			
3	Вік <u>62</u> (час народження: <u>1</u> року <u>5</u> місяця <u>5</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Апрель</u> місяця <u>5</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Григорівська</u> село, хутір <u>Григорівський</u> місто <u>Григорівський</u> міліційний участок <u>Григорівський</u> вулиця <u>Григорівська</u> будинок Ч <u>Григорівський</u>			
Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>в с. Григорівському</u>				
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Григорівська</u> село, хутір <u>Григорівський</u> місто <u>Григорівський</u> міліційний участок <u>Григорівський</u> вулиця <u>Григорівська</u> будинок Ч <u>Григорівський</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>за шлюбним</u>			
9	Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>домашній господар</u>			

10 Причина смерті:

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

от старості

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

супруга Павла Миколайовича
Дришаків

13 Місце, де поховано

на Дришаківському кладовищі

Окремі примітки

Немає

Підпис особи, яка зробила заяву

Г. Мухомор

Місце для печатки

Підпис Службових осіб, що зробили запис

Заведуючий

Іван Дришаківський
Секретар

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Дришаківській Виконкомі
губ. Полтавська повіту Дришаківський волості Дришаківське
села Дришаківське міста
за 1924 рік Книга Ч: 1 По підзапису Ч: 20

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	ч. <u>34</u>	ч. <u>4</u>	ч. <u>3</u>	<u>6/IV 24 року</u>
1	Рід вмершого <u>Михайло</u>			
2	Прізвище <u>Дришаків</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Миколайович</u>			
3	Вік <u>60</u> (час народження: <u>1</u> року <u>7</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: <u>1924</u> року <u>Апрель</u> місяця <u>6</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Дришаківський</u> волость <u>Дришаківське</u> село, хутір <u>Дришаківське</u> місто <u>Дришаківське</u> міліційний участок <u>Дришаківське</u> вулиця <u>Дришаківське</u> будинок Ч <u>Дришаківське</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>Немає</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Дришаківський</u> волость <u>Дришаківське</u> село, хутір <u>Дришаківське</u> місто <u>Дришаківське</u> міліційний участок <u>Дришаківське</u> вулиця <u>Дришаківське</u> будинок Ч <u>Дришаківське</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Заміжний</u>			
9	Чим займається (факт, ремесло, посада, становище в промислі; господар, службовець, робітник) <u>Дришаківський</u>			

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	св. студ.
11	Призвище, ім'я, по батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Нат. С.
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Подошмар Гаври В. В. Демосканич
13	Місце, де поховано	на Демосканичівській кладовищі
13	Окремі примітки	Нат. С.

Підпис особи, яка зробила заяву _____

Підпис Службових осіб, що зробили запис _____

Місце для печатки _____

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Кремені Виконкомі

губ. Полтавська повіту Ромненський волості Демосканичівська

села Демосканичівська міста _____

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 91

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. <u>35</u>	Ч. <u>4</u>	Ч. <u>5</u>	<u>2/10 24/10/24</u>

- Рід вмершого Демосканичівський
- Призвище Демосканичівський ім'я Анна по батькові Василькович
- Вік 18 (час народження: 1 року 1 місяця 1 дня)
- Час смерті: 1924 року 10 місяця 24 дня
- Місце смерті: губернія Полтавська повіт Ромненський волость Демосканичівська село, хутір Демосканичівський місто Демосканичівський міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
- Постійне місце проживання вмершого: губернія Полтавська повіт Ромненський волость Демосканичівська село, хутір Демосканичівський місто Демосканичівський міліційний участок _____ вулиця _____ будинок Ч _____
- Національність Українська
- Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) заміжня
- Чим займається (факт, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) домашній господар

10 Причина смерті:

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

світ. реформ

10

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

Немає

11

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)

Григорій Петрович
Демидов
с. Артемівське

12

13 Місце, де поховано

на Артемівському кладовищі

13

Окремі примітки

Немає

14

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

Місце для печатки

Григорій Петрович Демидов
с. Артемівське

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Виконкомі
губ. Полтавської повіту Россицького волості Артемівської
села Артемівського міста
за 1924 рік. Книга Ч: 1 По Підзагсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	36	Ч. 4	Ч. 5	24 жовт.
1	Рід вмершого <u>Немає</u>			
2	Прізвище <u>Зайцева</u> ім'я <u>Матвія</u> по батькові <u>Недогод</u>			
3	Рік <u>1894</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>жовт.</u> місяця <u>24</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Россицький</u> волость <u>Артемівська</u> село, хутір <u>Артемівський</u> місто <u>Артемівське</u> міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>1</u> будинок Ч <u>1</u>			
	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>в с. Артемівському</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Россицький</u> волость <u>Артемівська</u> село, хутір <u>Артемівський</u> місто <u>Артемівське</u> міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>1</u> будинок Ч <u>1</u>			
7	Національність <u>Українська</u>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдова</u>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітн.) <u>домашня робота</u>			

10 Причини смерті:

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

ст. Сидоренко

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

Мешинський

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу).

Дрозд Арв. Аронів
С. Аронівич

13 Місце, де поховано

На Гемосинському кладовищі

13 Окремі примітки

Наст...

Підпис особи,

яка зробила заяву

С. Аронів

Місце для печатки

Підпис Службових осіб,

які зробили запис

У С Р Р. Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Артемівському Виконкомі
губ. Полтавська повіту Ромненський волості Полтавський
села Артемівського міста
за 1924 рік Книга Ч: 1 По Штатсу Ч: 1

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	37	Ч. 4	Ч. 6	18/IV 24 року
1	Рід вмершого <u>Мешинський</u>			
2	Прізвище <u>Рущик</u> ім'я <u>Марія</u> по батькові <u>Аврамів</u>			
3	Вік <u>46</u> (час народження: <u>1</u> року <u>18</u> місяця <u>18</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Апрель</u>			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Полтавський</u> село, хутір <u>Артемівський</u> місто <u>Артемівський</u> вулиця <u>Артемівський</u> будинок <u>4</u>			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Полтавський</u> село, хутір <u>Артемівський</u> місто <u>Артемівський</u> вулиця <u>Артемівський</u> будинок <u>4</u>			
7	Національність <u>Українська</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, робітник) <u>Романівська</u>			

10 Причини смерті:

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

від свідків

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Менішескі

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу).

Дрозд Іван Олександрович
С. Олександрович

13 Місце, де поховано

На Грешинському кладовищі

13 Окремі примітки

Наст...

Підпис особи,

яка зробила заяву

Місце для
печатки

Підпис Службових осіб,

які зробили запис

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при *Арешинському* Виконкомі
губ. *Полтавська* повіту *Ромненський* волості *Григорів*
села *Арешинське* міста _____
за 192*4* рік Книга Ч: *1* По Підзапису Ч: _____

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
	Ч. <i>37</i>	Ч. <i>4</i>	Ч. <i>6</i>	<i>18/11 24 року</i>
1	Рід вмершого <i>Менішескі</i>			
2	Прізвище <i>Пилип</i> ім'я <i>Марія</i> по батькові <i>Аврамів</i>			
3	Вік <i>46</i> (час народження: <i>1</i> року _____ місяця _____ дня)			
4	Час смерті: 192 <i>4</i> року <i>Апрель</i> _____ місяця <i>18</i> дня			
5	Місце смерті: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i> волость _____ село, хутір <i>Арешинське</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
6	Постійне місце проживання вмершого: губернія <i>Полтавська</i> повіт <i>Ромненський</i> волость <i>Григорів</i> село, хутір <i>Арешинське</i> місто _____ вулиця _____ будинок Ч _____			
7	Національність <i>Українська</i>			
8	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <i>заміжня</i>			
9	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник) <i>домашня господарка</i>			

10 Причина смерті:

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

от самогубства

11 Призвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Макаров Нест

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити довідкову
адресу)

Кулик Дмитро
Симонів
Хр. Переско

13 Місце, де поховано

На своїй землячці

14 Окремі примітки

Нест

Підпис особи,

яка зробила заяву

Д. Кулик
Заведую

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Місц
Уст. Службових осіб
Сл. та устан. Порядку

У. С. Р. Р.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Дирекції Виконкомі

губ. Полтавська повіту Ромненський волості Григорівська

села Григорівська міста

за 1924 рік Книга Ч: 1 По Підзагу Ч:

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
Ч.	Ч. 38	Ч. 5	Ч. 6	20/11 24 року
1	Рід вмершого <u>Мурсиша</u>			
2	Призвище <u>Шулика</u> ім'я <u>Аро</u> по батькові <u>Вдовина</u>			
3	Вік <u>71</u> (час народження: <u>1</u> року <u>1</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>20</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Григорівська</u> село, хутір <u>Григорівський</u> місто <u>Григорівський</u> міліційний участок <u>Григорівський</u> вулиця <u>Григорівська</u> будинок Ч <u>1</u>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>в селі</u>			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Ромненський</u> волость <u>Григорівська</u> село, хутір <u>Григорівський</u> місто <u>Григорівський</u> міліційний участок <u>Григорівський</u> вулиця <u>Григорівська</u> будинок Ч <u>1</u>			
8	Національність <u>Українець</u>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдовець</u>			
10	Чим займається (фах, ремесл., посада; стано- вище в промислі; госпо- дар, службовець, робітн.) <u>Хлебопашеством</u>			

10 Причина смерті:

10 Причина смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

от самогубства

11 Призвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Макаров Нев

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити довідку
адресу)

Кудин Дмитрій
Симонів
жур. Перескоп

13 Місце, де поховано

На своєму кладовищі

Окремі примітки

Нев

Підпис особи,
яка зробила заяву

Д. Кудин
заведую

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печатки

Мирт Симонович
Селіна уроджен. Мордвуг

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при Іршавській Виконкомі
губ. Полтавської повіту Роменської волості Іршавської
села Іршавської міста
за 1924 рік Книга Ч. 1 По Підзагу Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблено запис
Ч.	Ч. <u>38</u>	Ч. <u>5</u>	Ч. <u>6</u>	<u>20/11 24 року</u>
1	Рід вмершого <u>Муромца</u>			
2	Призвище <u>Шушкова</u> ім'я <u>Аро</u> по батькові <u>Іванович</u>			
3	Вік <u>71</u> (час народження: <u>1</u> року <u>2</u> місяця <u>1</u> дня)			
4	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>Квітень</u> місяця <u>20</u> дня			
5	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Іршавська</u> село, хутір <u>Іршавський</u> місто <u>Іршавський</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
6	Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні <u>в селі</u>			
7	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Роменський</u> волость <u>Іршавська</u> село, хутір <u>Іршавський</u> місто <u>Іршавський</u> міліційний участок <u> </u> вулиця <u> </u> будинок Ч. <u> </u>			
8	Національність <u>Українець</u>			
9	Сімейний стан вмершого (нежонатний, жонатний, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>вдовець</u>			
10	Чим займається (фах, ремесло, посада, становище в промислі, господар, службовець, робітник.) <u>Хлебопашеством</u>			

10 Причини смерті:

10 Причини смерті:
по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

от старости

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

Нет

12 Хто зробив заяву про смерть (зазначити док. адну адресу)

Михайло Григорійович
С. Григорієвич

13 Місце, де поховано

На власній кладовищі

Окремі примітки

Нет

Підпис особи,
яка зробила заяву

Підпис Службових осіб,
що зробили запис

Місце для
печать

Григорій Григорійович
С. Григорієвич

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

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавська повіту Россицького волості Григорієвської
села Григорієвської міста
за 1924 рік. Книга Ч: 7 По Підзапису Ч: 7

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. роду	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. 39	Ч. 6	Ч. 6	7/5 24 року
2	Рід вмершого <u>Григорієвський</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Константин</u>			
3	Призвище <u>Григорієвський</u> ім'я <u>Іван</u> по батькові <u>Константин</u> місяця <u>7</u> дня			
4	Вік <u>16 років</u> (час народження: <u>1</u> року місяця <u>7</u> дня)			
5	Час смерті: 192 <u>4</u> року <u>7</u> року <u>7</u> місяця <u>7</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Россицький</u> волость <u>Григорієвська</u>			
7	Місце смерті: село, хутір <u>Григорієвський</u> місто <u>Григорієвський</u> вулиця <u>Григорієвська</u> будинок Ч <u>7</u>			
8	Міліційний участок <u>Григорієвський</u> Як особа вмерла в лікарні, то зазначити адресу лікарні			
9	Постійне місце проживання вмершого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Россицький</u> волость <u>Григорієвська</u> село, хутір <u>Григорієвський</u> місто <u>Григорієвський</u> вулиця <u>Григорієвська</u> будинок Ч <u>7</u>			
10	Міліційний участок <u>Григорієвський</u>			
11	Національність <u>Українська</u>			
12	Сімейний стан вмершого (нежонатий, жонатий, удовець, розведений, дівчина, заміжня, удова, розведена) <u>Нежонатий</u>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада, становець, в промислі, господар, службовець, робітник) <u>Ремесло</u>			

10 Причини смерті:

10 Причини смерті:
по медичному сві-
доцтву, або по роз-
питу родичів чи
свідків, коли не
доставлено медич-
ного свідоцтва

від удара скарпом

11 Прізвище, ім'я, по-
батькові лікаря,
який видав свідо-
цтво про смерть,
а також число сві-
доцтва

Ні

12 Хто зробив заяву
про смерть (зазна-
чити докладну
адресу)

Потімба Олександр
Олександрович

13 Місце, де поховано

Ні

Окремі примітки

Ні

Підпис особи,

яка зробила заяву

Олександр

Підпис Службових осіб,

що зробили запис

Заведую-

Місце для
печатки

Олександр
Олександрович

У. С. Р. Р.

Народний Каісаріят Внутрішніх Справ

Підвідділ Записів Актів Громадянського Стану при
губ. Полтавської повіту Росенської волості Синьківської
села Ярмолинської міста
за 1924 рік Книга Ч. По Підзагсу Ч.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ

Ч.	Загальне по черзі	Чоловіч. р.	Жіночого роду	День і місяць, коли зроблен запис
1	Ч. 40.	Ч. 7	Ч. 6	2015 24 груд
2	Рід вмершого <u>Муромцев</u>			
3	Прізвище <u>Олександр</u> я <u>Владимир</u> по батькові <u>Сирин</u>			
4	Вік <u>10</u> (час народження: року місяця дня)			
5	Час смерті: 1924 року <u>грудня</u> місяця <u>20</u> дня			
6	Місце смерті: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Росенський</u> волость <u>Синьківської</u> село, <u>Ярмолинська</u> місто			
7	міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>Ні</u> будинок Ч.			
8	Як особа вмерла в лікарні, та зазначити адресу лікарні <u>Ні</u>			
9	Постійне місце проживання вшого: губернія <u>Полтавська</u> повіт <u>Росенський</u> волость <u>Синьківської</u> село, <u>Ярмолинська</u> місто			
10	міліційний участок <u>1</u> вулиця <u>Ні</u> будинок Ч.			
11	Національність <u>Українець</u>			
12	Сімейний стан вмершого (вданий, вдовець, розведений, дівчина, незаміжня, удова, розведена) <u>Малий</u> <u>Олександр</u>			
13	Чим займається (фах, ремесло, посада; становище в промислі; господар, службовець, робітник.) <u>Службовець</u>			

№ 30 нп. „Артельпечать“.

10 Причина

10	Причина смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва	от киши
11	Прізвище, ім'я, по-батькові лікаря, який видав свідоцтво про смерть, а також число свідоцтва	Немає
12	Хто зробив заяву про смерть (зазначити докладну адресу)	Олександр Кирило Васильович А. Іванович
13	Місце, де поховано	На пригородній кладовищі
13	Окремі примітки	Немає
Підпис особи, яка зробила заяву		Олександр Кирило
Підпис Службових осіб, що зробили це		Іванов
Місце для печатки		Службовий штамп

перевірено
25.12.2002р.
зберігати в архіві
Сбербанк

Проведено звітку:

Копіяний відділу реєстрації
адреси громадянського стану
Л. В. Раушенко
(підпис, ініціали, прізвище)
21.06.2002р.

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ
данном деле пронумеровано 130 листом
от. приклад
18.05.2002
Должность зав. Взд. и ос. РАГС
Подпись [подпись]

10 Причини

10 По дош

10 По дош

11 По дош

11 По дош

12 По дош

12 По дош

13 По дош

13 По дош

13 По дош

13 По дош

13 По дош

10 Причини смерті: по медичному свідоцтву, або по розпиту родичів чи свідків, коли не доставлено медичного свідоцтва

от киши

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

Немає

12 Хто зробив заяву про смерть (вказати докладну адресу)

Олександр Кирило Васильович
В. Іванович

13 Місце, де поховано

На пригородній кладовищі

Окремі примітки

Немає

Підпис особи, яка зробила заяву *Олександр Кирило Васильович*
Підпис Службових осіб, що зробили це *Іванов*
Місце для печатки *Державний архів*
Сектор М. 10

перевірено
25.12.2002р.
зберігал фонд.
Свєтл

Проведено звітку:

Керівник відділу реєстрації
актів громадянського стану
Л. В. Ващенко
(підпис, ініціали, прізвище)
21.06.2002р.

ЗАВЕРИТЕЛЬНА НАДПИСЬ
данном деле прономеровано *12* згодом
ємо. тридцять
08.08.2002
Должность зав. відділом РАГС
Годпись *Свєтл*